

集団回収団体登録申請書

（提出先）
足立区長

年 月 日

代表者 _____ 印 _____

下記のとおり、集団回収団体の登録を申請します。

記

団 体 名			
代 表 者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒	— 足立区
	電話番号	()	
担 当 者 (代表者と別に担当者がある場合、記入してください。)	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒	— 足立区
	電話番号	()	
団体世帯数		世帯	
回収品目		新聞・雑誌類・段ボール・紙パック・布・スチール缶・アルミ缶・びん	
集積箇所数		箇所	
実施予定		月 回実施・	日または 曜日
回収業者 (3社以上ある場合は、欄外に記入してください。)		業 者 名 _____	業 者 名 _____
		所 在 地 _____	所 在 地 _____
		電 話 番 号 _____	電 話 番 号 _____

※印鑑は、個人印（シャチハタ不可）又は、代表者印を押印してください。

※代表者氏名欄は、必ず自著してください。

※マンションなど、集合住宅にお住まいの方は、住所欄に『部屋番号』まで記載をお願いします。