第1号様式(第3条関係)

　　　古紙、布及びアルミ缶回収登録申込書

年　　月　　日

　　清須市長　　　　様

(実施団体名)

(代表者住所)

(氏名)　　　　　　　　印

電話

　　清須市のごみ減量及び再生化事業の趣旨に賛同し、古紙、布及びアルミ缶の回収を次のとおり実施したいので、清須市古紙、布及びアルミ缶回収報奨金交付要綱第3条に基づき申込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | 構成世帯数 | 世帯 |
| 回収予定日 | | 第1回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第2回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第3回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第4回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第5回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第6回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 第7回　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 引取予定業者名 | | 紙類　　　　　　　電話 | | |
| 布類　　　　　　　電話 | | |
| アルミ缶　　　　　電話 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録 | 年　　月　　日 | 登録番号 |  |

　(注)　登録欄及び登録番号は、記載しないこと。