

様式第1号(第4条関係)

森町古紙等資源集団回収団体届出書

年 月 日

森町長 様

実施団体名  
代表者住所  
氏名  
電話番号

森町古紙等資源集団回収事業費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

団体の名称			
代表者氏名			
活動の内容			
構成人員			
古紙等資源集団回収実施予定(12ヶ月分)			
実施予定日	回収見込重量	実施予定日	回収見込重量
月 日	kg	月 日	kg
月 日	kg	月 日	kg
月 日	kg	月 日	kg
月 日	kg	月 日	kg
月 日	kg	月 日	kg
月 日	kg	月 日	kg
合 計			kg
資源回収業者欄	品名	古 紙	古 布
	住所		
	名称		
	氏名		
	電話番号		