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ケ月分) | | | | | | | |
| 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 | | |  | |  | |