

松戸市リサイクル活動団体登録申請書

年 月 日

(あて先)松戸市長

〒

代表者住所 松戸市

代表者役職名(会長 理事長 その他())

代表者氏名

代表者電話番号

リサイクル活動を実施したいので、松戸市リサイクル活動奨励金交付規則第5条第1項の規定により登録の申請をします。

登録団体名称			
実務担当者	住所		
	氏名		
	電話番号		
参加世帯数及び人数		世帯 人	
団体の種類		(1) 町会、自治会 (2) 共同住宅(マンション、団地等) (3) 老人会 (4) 子供会 (5) その他()	
実施予定		新規 年 月 日から	
回収品目	紙類等	業者名称	
		回収方法	拠点回収 軒下回収
		回収周期	月 回 ・ 第 曜日
	空き缶	業者名称	
		回収方法	拠点回収 軒下回収
		回収周期	月 回 ・ 第 曜日
	ガラスびん類	業者名称	
		回収方法	拠点回収 軒下回収
		回収周期	月 回 ・ 第 曜日
	ペットボトル	業者名称	
		回収方法	拠点回収 軒下回収
		回収周期	月 回 ・ 第 曜日

振込口座	金融機関名	支店名
	口座番号(7ケタ)	預金種目(どちらかに○) 普通 ・ 当座
	フリガナ	
	口座名義	

備考