

各務原市資源集団回収団体登録届出書

年 月 日

（宛先） 各務原市長

団 体 名 称

団 体  
代 表 者 名

団 体 所 在 地 各務原市  
（代表者の住所）

代表者の電話番号 — —

資源集団回収団体の登録を受けたいので、各務原市資源集団回収奨励金交付要綱第2条第2項の規定に基づき届け出ます。

記

1. 団体の通常の  
主な活動内容
2. 資源として集団回  
収
3. 資源の集団回収  
をする区域
4. 団体の構成人員
5. 資源集団回収の実施計画

| 回 数 | 実施予定日 |
|-----|-------|
| 1   |       |
| 2   |       |
| 3   |       |
| 4   |       |
| 5   |       |

| 回 数 | 実施予定日 |
|-----|-------|
| 6   |       |
| 7   |       |
| 8   |       |
| 9   |       |
| 10  |       |

6. 奨励金の振込先

窓口で確認をしますので、預金通帳をご持参ください。