|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  |  |  | － |  |  |  |  |

様式第１０号

集団回収参加店舗・事務所等変更・抹消届出書

　　　　年　　月　　日

（あて先）　千葉市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒　　　　　　千葉市　　　　　区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号　　　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メールアドレス

店舗・事務所等から排出される古紙の回収について、千葉市資源回収促進奨励補助金交付要綱　　第７条第２項

第１２条の規定により準用する第７条第２項

の規定により下記のとおり届け出ます。

**参加店舗・事務所等記載欄**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 店舗・事務所等名 | 所　在　地 | 代表者名 | 電話番号 | 業種 | 従業員数 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |
|  |  | 　　　区 |  |  |  | 人 | 追加・抹消 |

**※追加の場合、参加店舗・事務所等記載欄の内容については、店舗・事務所等の方に自署をお願いしてください。抹消の場合は店舗・事務所等名部分のみの記入で結構です。**