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

令和５年度　資源回収登録団体活動調書

令和　　年　　月　　日

団体名

（１）貴団体が行う集団回収活動への参加（資源物を出す）世帯数は、おおよそ何世帯ですか。

　　　　　　　　　　　　　　　世帯　※わかる場合は正しい世帯数を記入

（２）回収日程（予定）を記入してください。

　・毎月回収する団体　→　毎月第　　 週　　　　曜日　　または　　毎月　　　日

　・毎月は回収　→　年に 　 回 　月　第　　 週　　曜日　　または　　月　　　日

　　しない団体　　　　　　　　　　　月　第　　 週　　曜日 　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　第　　 週　　曜日 　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　第　　 週　　曜日 　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　第　　 週　　曜日 　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　第　　 週　　曜日 　　月　　　日

（３）貴団体の集団回収対象区域はどちらですか。できるだけ具体的に記入してください。

　（紹介をしてよい集団回収団体の場合は、市民の方に紹介する時の目安とさせていただきます。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔例〕千葉港１～３丁目

（４）市民の方から「集団回収に古紙等の資源物を出したい」という問い合わせがあった場合、住所が回収区域周辺となる集団回収団体を紹介させていただいております。

　　　①貴団体を市民に紹介してよろしいでしょうか。　　　　　はい（⇒②へ）　いいえ（⇒③へ）

　　　②紹介する際の連絡先は代表者の方でよろしいですか　　　はい　　　　　いいえ

　　　　　　「いいえ」の場合は右に　　　　氏名（ふりがな）

　　　　　　連絡先を記入してください。　　電話番号

　　　③紹介に不都合な理由をご記入ください。（①で「はい」を選んだ方は記入せず（５）へ）

（５）資源回収補助金に関する書類の送付先は代表者宛てでよろしいですか。

　　　ア　代表者でよい

　　　イ　代表者以外の右の者としたい　→　氏名（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

（６）今後、提出いただいた書類に不備・不足等があった場合の連絡先をご記入ください。

　　　ア　代表者でよい

　　　イ　代表者以外の右の者としたい　→　氏名（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

５－２