

(宛先)春日市長

(申請者)団体名 _____

代表者住所 春日市 _____

代表者氏名 ふりがな _____ 性別 男・女

生年月日(*) _____年____月____日

(*) 自治会及び社会教育関係団体以外の申請者はご記入ください。

電 話 _____

上記の団体を推薦いたします。

自治会又は社会教育関係団体の名称 _____

代表者氏名 _____ 印

古紙等集団回収(変更)実施計画書

古紙等集団回収事業を次のとおり計画していますので届け出ます。

また、暴力団を利用することとならないことの確認のため、警察機関に照会されることに同意します(自治会及び社会教育関係団体を除く。)。

| | | | | | | |
|-------|--|-----|-----|-------|------|-----|
| 実施開始日 | 年 月 日 | | | | | |
| 実施地域 | | | | | | |
| 実施回数 | 回/年 又は | | | 回/月 | | |
| 実施予定月 | 4・5 | 6・7 | 8・9 | 10・11 | 12・1 | 2・3 |
| 売渡業者名 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |
| 回収品目 | 新聞紙・雑誌・雑がみ・ダンボール・牛乳パック・古布・ 廃食用油(自治会のみ)以外の品目を計画されている場合は、 参考のため記入してください。 アルミ缶・スチール缶・リターナブルびん・ ワンウェイびん・その他() | | | | | |

| | |
|-------|--|
| チェック欄 | |
| 交付申請書 | |
| 明細書 | |

《団体の指定口座》

| | | | | | | |
|-------|-------|-------|------|--|--|--|
| 金融機関名 | 本・支店名 | 口座種別 | 口座番号 | | | |
| | (店番) | 普通・当座 | | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | | | | |
| | | | | | | |

会計担当者氏名 _____

電 話 _____