



様式第 1 号

茨木市再生資源集団回収実施団体登録申請書

令和 年 月 日

(申請先) 茨 木 市 長

所在地 茨木市

団体名

電話番号

役職名

ふりがな

代表者氏名



(自署の場合は押印不要)

茨木市再生資源集団回収報奨金支給要綱第 5 第 1 項の規定により、次のとおり再生資源集団回収実施団体の登録について申請します。

回 収 実 施 地 域	
年 間 回 収 予 定 回 数 (実施期間は 1 月～1 2 月)	回
回 収 予 定 日、時 間	(曜日) 毎月第 . 曜日 その他( ) (時間) 午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分 その他( )
回 収 予 定 品 目	1 新聞                      2 雑誌 3 段ボール                4 古布 (古着) 5 空き缶                   6 牛乳パック 7 その他 ( )
予 定 回 収 業 者 名	

- (注) 1 回収実施地域の欄は、回収する地域の町名、番号等をできるだけ詳しく記入してください。  
2 回収予定品目の欄は、該当品目の番号を○で囲んでください。