

新規申請書記入例

必要事項に未記入や不備がないよう、よくご確認ください。

- 訂正する際は、修正液や修正テープは使用しないでください。
- 消えるボールペンは使用しないでください。

第1号様式

(用紙規格JIS A4)

松戸市リサイクル活動団体登録申請書

令和〇〇年〇月〇日

(あて先)松戸市長

〒271-8588
 代表者住所 松戸市 根本387-5
 代表者役職名 (会長) / 理事長 / その他()
 代表者氏名 松戸 太郎
 代表者電話番号 047-366-7332

- 代表者の方の住所・氏名を記入してください (押印は不要です)。
 ※地域住民による活動です。
 住民による代表者以外の氏名は不可 (管理人・指導員等も不可)
 代表者本人の住所以外は不可 (集会所。管理事務室等の住所も不可)
- 集合住宅の場合は、部屋番号まで記入してください。

リサイクル活動を実施したいので、松戸市リサイクル活動奨励金交付規則第5条第1項の規定により登録の申請をします。

登録団体名称	松戸市役所町会		
実務担当者	住所		
	氏名		
	電話番号		
参加世帯数及び人数	150世帯	500人	
団体の種類	<input checked="" type="checkbox"/> ① 町会、自治会 <input type="checkbox"/> ② 共同住宅(マンション、団地等) <input type="checkbox"/> ③ 老人会 <input type="checkbox"/> ④ 子供会 <input type="checkbox"/> ⑤ その他()		
実施予定	新規 年 月 日から		
回収品目	紙類等	業者名称	A組合 (B会社)
		回収方法	拠点回収 <input checked="" type="checkbox"/> 軒下回収
		回収周期	毎週 金 曜日 / 隔週 第 曜日 / その他
	空き缶	業者名称	C会社
		回収方法	拠点回収 <input checked="" type="checkbox"/> 軒下回収
		回収周期	毎週 曜日 / 隔週 第 1・3 木 曜日 / その他
	ガラスびん類	業者名称	D会社
		回収方法	拠点回収 <input checked="" type="checkbox"/> 軒下回収
		回収周期	毎週 曜日 / 隔週 第 1・3 木 曜日 / その他
	ペットボトル	業者名称	E会社
		回収方法	拠点回収 <input checked="" type="checkbox"/> 軒下回収
		回収周期	毎週 金 曜日 / 隔週 第 曜日 / その他

- 日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
 ※代表者本人以外の連絡先は不可(管理人室、学校等の電話番号も不可)

リサイクル活動の実務担当者 (会計、環境担当、管理人等) がいる場合は、記入してください。
 ※連絡先は、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

- 拠点回収・・・各参加者が団体が定めた回収場所 (※ゴミ集積所と分けて) に回収品を出す方法です。
- 軒下回収・・・各参加者の自宅前に回収品を出す方法です。

振込口座	金融機関名	松戸銀行	支店名	松戸支店
	口座番号(7ケタ)	1234567	預金種目(どちらかに○)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	フリガナ	マツドシヤクショウカウカイ	カイショウ	マツダタロウ
	口座名義	松戸市役所町会	会長	松戸太郎

- 通帳の表紙に記載されたとおりに、省略なく記入してください。
 フリガナも忘れずに記入してください。
- 団体登録申請書の代表者名と口座名が一字でも違う場合は、「委任状」が必要となります。

備考