

(様式第1号)

再生資源集団回収 団体登録申込書

年 月 日

伊丹市長様

団体名

代表者住所

代表者氏名

※本人（代表者）が、自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

電話番号

伊丹市のごみ減量・再資源化の促進の趣旨に賛同し、再生資源の集団回収を次のとおり実施します。伊丹市再生資源集団回収奨励金交付要綱第5条第1項の規定により、登録願います。

実施地域	
参加世帯数	世帯
実施方法	月 回（毎月第 回目 曜日）
	毎 月 日、 日、 日、 日
回収品目	1 新聞 2 雑誌類 3 ダンボール 4 紙パック 5 布類 6 缶類 ※ 番号を○で囲んでください
集積箇所数	箇所（地図を貼付すること）
回収業者名	
	住所 TEL
備考	