

年 月 日

杉並区長 宛

集団回収団体登録申請書

団 体 名		登録番号	
代 表 者	住 所	〒 杉並区 丁目 番 号	
	氏 名	フリガナ ----- ⑩	
	電話番号	() (昼間連絡のつくところ)	
※ 代表者以外の方が回収の担当者である場合は、次にも記入してください。			
担 当 者	住 所	〒 杉並区 丁目 番 号	
	氏 名	フリガナ -----	
	電話番号	() (昼間連絡のつくところ)	
発送先の選択	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者		
団体の種類	1 町会・自治会 2 集合住宅 3 学校・PTA 4 小規模団体 5 その他		
参加世帯数	世帯		
回収品目	(○で囲んでください) 紙類・布類・缶類・びん類・その他()		
紹介の承諾	(参加希望者に紹介することについて、どちらかを○で囲んでください) 承諾します ・ 承諾しません		
回収日(曜日)	第 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 曜日、 毎月 日 、 随時		
回収場所 及び箇所数	杉並区 丁目 番 号 カ所		

回 収 業 者	住 所	〒
	業 者 名	
	電話番号	()