第１号様式

登録Ｎｏ．

※この枠内は記入しないでください。

空き缶等有価物集団回収団体（登録・変更）届出書

年　　月　　日

柏　崎　市　長

届出書（代表者）

住　　所	〒　　－ 柏崎市
氏　　名	㊞
電話番号	－

柏崎市空き缶等有価物集団回収奨励金交付要綱第４条の規定により登録したいので、届け出ます。

【登録事項】

団　体　の　名　称			
団　体　の　種　類	小学校　　中学校　　子供会　　障害者団体		
団体の構成員数	人		
年間実施計画	実施時期	場　　所	回収品目
	年　　月		金属　空瓶　紙類
	年　　月		金属　空瓶　紙類
	年　　月		金属　空瓶　紙類
	年　　月		金属　空瓶　紙類
	年　　月		金属　空瓶　紙類
	年　　月		金属　空瓶　紙類