

(様式第 1 号)

再生資源回収実施団体登録申請書

年 月 日

(宛先) 旭 川 市 長

団体名		
代表者	住所	〒 旭川市
	職 氏名	
	電話	
世帯（会員）数	世帯・人	
団体の種別	※ 該当する番号に○印をしてください。 1 町内会 2 子供会 3 老人クラブ 4 PTA 5 その他（ ）	
年間実施計画	※ 該当する番号に○印をしてください。 1 毎月 2 か月に1回（年 回） 3 その他（ ）	

上記のとおり再生資源回収実施団体の登録を申請します。

※ 連絡先が代表者と異なる場合に、記入してください。

連絡先	住所	〒 旭川市
	職 氏名	
	電話	