

様式第1号（第4条関係）

資源回収推進団体登録申請書

平成 年 月 日

美瑛町公衆衛生協会長 様

団体名 _____
代表者住所 _____
代表者氏名 _____ 印
代表者電話 _____

美瑛町資源回収推進団体報奨金交付要綱第4条の規定により、次のとおり登録を申請します。

1. 実施世帯数 ()
2. 実施回数 (年 回)
3. 実施予定月 ()
4. 回収品目 (1)古紙類 (2)繊維類 (3)ビン類
(4)空缶類 (5)その他有価物
5. 売却予定業者 ()

*

受付番号	処 理 欄

注 *印の欄は記入しないでください。