

様式第2号(第4条関係)

川島町集団資源回収事業取扱業者登録(変更)申請書

年 月 日

川島町長 様

住 所
申請者 氏 名 印
電 話 () ー

川島町集団資源回収事業報償金交付要綱第4条の規定に基づき登録を申請します。

業 者 名	
代表者	住 所
	氏 名
従 業 員 数	人
町 内 で 取 引 を し て い る 回 収 団 体 名	
取 扱 品 名	<input type="checkbox"/> 紙 類(<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> ダンボール <input type="checkbox"/> 牛乳パック) <input type="checkbox"/> ビン類(<input type="checkbox"/> 生ビン <input type="checkbox"/> カレット) <input type="checkbox"/> 金属類(アルミ類 鉄類 その他()) <input type="checkbox"/> 布 類 <input type="checkbox"/> その他() ※該当品目に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入して下さい。