

登録番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

年 月 日

コミュニティ回収登録及び助成金交付申請書

（あて先）京都市長

フリガナ				役職名			
団体名称							
申請者	フリガナ						
	氏名	㊟ (スタンプ印不可)					
	住所	〒 京都市 (※住所に通り名がある場合は、略さず御記入ください。)					
	電話番号			学区	学区		
その他連絡先 (希望者のみ)	役職 氏名			電話番号 (携帯番号)			

京都市コミュニティ回収の登録及び助成金交付要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

申請対象期間	平成 年 月から平成 年3月まで
--------	------------------

コミュニティ回収参加世帯	世帯 (概ね10世帯以上が必要です。)		
回収日時(※1)	時 ~ 時 ころ		
回収場所(※2)	(箇所)		
資源回収業者名			
回収品目 (該当品目の数字に○印)	古紙類	1 新聞 2 ダンボール ③ 雑がみ(雑誌・書籍含む) ※必須 4 紙パック	
	古着類	⑤ 古着・古布 ※必須	
	缶類 びん類 その他(※3)	6 アルミ缶・スチール缶	
		7 ワンウェイびん (飛びびん、ビールびんなどのリユースびんは対象外)	
	8 ()		

- ※1 「毎月第2日曜日 10時～11時ころ」のように具体的に記入してください。
- ※2 「〇〇公園の前と××駐車場前(2箇所)」のように回収場所と箇所数を具体的に記入してください。
- ※3 8は、「小型金属類」のように具体的に記入してください。

登録番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

地域の地図	※手書きで構いませんので、地域の範囲と資源の回収場所が分かるように記入してください。
備 考	