

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

平成 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 | | フリガナ | |
| 団体名称 | | 役職名 | |
| 申請者 | フリガナ | | |
| | 氏名 | ⑩ | |
| | 住所 | 〒京都市 | |
| 電話番号 | 小学校区 | 学区 学区) | |
| その他連絡先 (希望者のみ) | 役職名 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。

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| 団体の種類 (該当種類の数字に○印) | 1 町内会・自治会 2 子ども会 3 女性会 4 老人クラブ 5 PTA 6 マンション・団地の管理組合 7 地域ごみ減量推進会議 8 その他 () | | |
| コミュニティ回収参加世帯 | 世帯 (概ね20世帯以上が必要です。) | | |
| 回収日・回収時間 (※1) | 時 ~ 時 ころ | | |
| 回収場所 (※2) | (箇所) | | |
| 資源回収業者 | 名称 | | |
| | 代表者名 | | |
| | 住所 | | |
| | 電話番号 | | |
| 回収品目 (該当品目の数字に○印) | 古紙類 (※3) | 1 新聞 2 雑誌・書籍 3 段ボール 4 雑紙 5 その他 () | |
| | 古着類 | 5 古着・古布 | |
| | 缶類 | 6 アルミ缶・スチール缶 | |
| | びん類 | 7 ワンウェイびん (一升びん、ビールびんなどのリユースびんは対象外) | |
| | その他 (※4) | 8 () | |
| 集団回収等の実施状況 | 1 集団回収等を以前から実施している。 開始時期: 年 月 2 以前に集団回収等を実施していたことがある。 開始時期: 年 月 3 これまで集団回収等を実施していなかった。 開始時期: 年 月 | | |

※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 古紙類を回収するときは、必ず新聞を回収してください。
 ※4 「ペットボトル」「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 | |