

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

年 月 日

### コミュニティ回収助成金交付申請書

(あて先) 京都市長

管理会社等 申請時 記入欄	フリガナ			役職名	
	管理会社等名				
申請者	フリガナ				
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号		担当者名・ 携帯番号等		

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2項の規定により、次のとおり申請します。

申請対象期間	年 月から 年3月まで
共同住宅数	棟（共同住宅の情報については裏面等に記載）

※ 登録する共同住宅を追加する場合は、管理委託契約書等の共同住宅を所有又は管理していることが分かる資料を併せて提出してください。

「○」で囲んでください。 該当する場合、 該当する場合は、 「○」を囲んでください。	※追加の場合は開始月を 御記入ください。  共同住宅名	共同住宅住所	学区名	世帯数	回収日時	回収場所	資源回収業者名	回収品目							
								古紙類			古着類		その他		缶類
								新聞	ダンボール	雑がみ ※必須 (雑誌・書籍含む)	紙バック	※必須 古着・古布	アルミ缶 スチール缶	ワンウェイびん	その他品目名
変更 廃止		〒 京都市			「毎月第2日曜日 10時～11時」の ように記入してくだ さい。	「エントランス」「マン ション西側駐車場」の ように記入してくだ さい。									
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														
変更 廃止		〒 京都市													
追加	月開始														

共同住宅に変更等ない場合は、「○」は不要です。既存の登録内容に変更がある場合は、「変更」に「○」をしていただき、余白部分に変更内容を御記入ください。