

## 集 団 回 収 活 動 実 施 届 出 書

令和 年 月 日

加 古 川 市 長 様

(団体代表者) 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL ( ) \_\_\_\_\_

加古川市廃棄物の処理及び清掃に関する条例施行規則第 9 条の 5 第 1 項の規定により、集団回収活動に利用しようとするごみステーションを管理する者の承諾書を添えて、次のとおり届出します。

利用する	管理する者		
	利用場所	町内	箇所 (地図を添付してください。)
ごみステーション	利用予定日	1年につき	回 ( 月の 日)
	※ 紙類・衣類・かん類等を収集する日は利用できません。	1月につき	回 (毎月第 週の 曜日、又は 日)
		その他 ( )	
集団回収活動実施団体名		団体種別	・ 子ども会 ・ PTA ・ 町内会 ・ 老人クラブ ・ その他 ( )
代表者以外の担当者	住 所		
	氏 名		
	連絡先	TEL	( )
集団回収活動実施地域			
回収する物の種類		1. 紙類 2. 衣類 3. スチール缶 4. アルミ缶 5. その他 ( )	
収 集 運 搬	名 称		
	所在地		
委 託 業 者	代表者	TEL ( )	
	計量方法		

集団回収に紙類等を出したい住民や事業者等から、団体の活動状況について問い合わせがあった場合に、市が連絡先を紹介することについて、1～3のいずれかに○をつけてください。

( 1. 代表者を紹介してほしい 2. 担当者を紹介してほしい 3. 紹介してほしくない )