

越谷市資源回収実施団体新規登録申請書

年 月 日

越谷市長 宛

団 体 コ ー ド		-				
団 体 名						
代 表 者 氏 名						
代 表 者 住 所						
代 表 者 電 話 番 号						
事 務 担 当 者 氏 名						
事 務 担 当 者 住 所						
事 務 担 当 者 電 話 番 号						

資源回収実施団体として、次のとおり申請します。

団 体 の 活 動 目 的			
資源回収以外の主な活動			
団 体 の 設 立 時 期	年	会 員 世 帯 数	() 世帯
回 収 地 域	<input type="checkbox"/> _____ 地区内 <input type="checkbox"/> _____ 自治会内 <input type="checkbox"/> _____ 丁目内 <input type="checkbox"/> マンション内 <input type="checkbox"/> その他 () <small>*団体の構成員が特定の地域ではなく市内に点在している場合は、具体的な回収先を添付すること</small>		
回 収 品 目	<input type="checkbox"/> 古紙類 <input type="checkbox"/> 古繊維類 <input type="checkbox"/> 金属類 <input type="checkbox"/> 生きびん及びびんケース		
回 収 場 所	<input type="checkbox"/> 集会所 <input type="checkbox"/> 路上 <input type="checkbox"/> 集積所 <input type="checkbox"/> その他 () 計 () 箇所		
回 収 方 法			
資源回収実施予定回数	<input type="checkbox"/> 年間 _____ 回 <input type="checkbox"/> 月 _____ 回 <input type="checkbox"/> 週 _____ 回 <input type="checkbox"/> _____ 回		
回 収 業 者 名			
回 収 業 者 電 話 番 号			
回 収 業 者 住 所			
通 知 発 送 先	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事務担当者		
添 付 書 類	<p>団体の内容を確認するため、以下の書類を添付してください。</p> <p>①越谷市資源回収奨励補助金振込口座新規登録申請書とその添付書類 ②会則（規約）の写し ③役員名簿 ④会員名簿 ⑤決算書（*毎年度提出） ⑥当該年度の活動計画書 ⑦前年度の活動報告書 ⑧その他市長が必要と認める書類（*指示があった場合）</p> <p><small>*越谷市から活動補助金・助成金を受けている市民団体又はその団体から補助を受けている市民団体については、①以外の書類の提出を省略できるものとします。ただし、必要が生じた場合は、提出を求めることがあります。</small></p>		
備 考			