

団体コード					
※区役所記入					

(様式第1号)

地域集団回収等参加申込書

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

団体名 _____

代表者 住所 〒 _____
福岡市 _____ 区

ふりがな
氏 名 _____

電 話 _____

(あれば) Eメールアドレス _____

生年月日 (大・昭・平) _____ 年 月 日

令和 年地域集団回収等報奨の対象団体として、下記のとおり参加を申し込みます。

記

1 活動開始日 令和 年 月 日

2

団体名	構成員数 (注1)	人
		世帯
団体区分	1 自治会 2 町内会 3 子ども会 4 老人クラブ 5 PTA 6 マンション管理組合 7 その他 ()	

注 団体の構成員数は、町内会(自治会)の場合は世帯数を、その他の場合は会員数(人数)をご記入ください。

※ 団体の規約(会則)、役員名簿の写しをご提出いただく場合があります。

※ 本書に記載された個人情報につきましては、地域集団回収等報奨制度に係る連絡及び暴力団排除のための福岡県警への照会確認の目的以外に利用しません。

これより先は、紙リサイクルボックス運営団体は回答不要

3 回収情報及び回収場所 裏面のとおり

4 回収情報及び回収場所の使用について(どちらかに○をつけてください。)

福岡市ホームページへの掲載 可 ・ 否

市民からの問い合わせに対して公開 可 ・ 否

