

集団回収団体登録申請書

年 月 日

東久留米市長 様

代表者 住所 _____
氏名 _____

下記のとおり、集団回収団体の登録を申請します。

記

項目	内容			
1 団体の名称	フリガナ 名称			
2 団体の種類	自治会		マンション等管理組合	
	その他	()		
3 代表者	住所	東久留米市		
	フリガナ 氏名		電話番号	()
4 担当者 (代表者と別の場合は、記入してください)	住所	東久留米市		
	フリガナ 氏名		電話番号	()
5 構成世帯数	世帯			
6 集団回収実施品目	新聞紙		雑誌・雑紙	段ボール
	紙パック		古布	アルミ缶
7 実施回数及び曜日等	回数 曜日等	月 毎週 第 毎月	回 曜日 曜日 日	
8 回収業者名 (3者以上ある場合は、欄外に記入してください。)	① 業者名			
	② 業者名			
	③ 業者名			

※ 代表者名は、自署で記入ください。自署記入でない場合は、個人の印鑑（シャチハタ不可）を押印してください。

様式第2号（第3関係）

集団回収団体登録決定（不決定）通知書

年 月 日

様

東久留米市長

年 月 日付けで申請のあった集団回収団体の登録について、
下記のとおり通知します。

記

登録決定

登録不決定

登録不決定の理由

集団回収団体登録変更届

年 月 日

東久留米市長 様

団 体 名
代表者住所
代表者氏名
電 話 番 号

下記のとおり、登録事項の変更について届け出します。

記

1 変更年月日

年 月 日

2 変更項目

※該当項目にチェックし、変更する内容をご記入ください。

変更事項	変更内容		
□ 団体の名称	新	フリガナ 名 称	
	旧	フリガナ 名 称	
□ 代表者	新	住所	東久留米市
		フリガナ 氏 名	電話番号 ()
	旧	氏 名	
□ 担当者	新	住所	東久留米市
		フリガナ 氏 名	電話番号 ()
	旧	氏 名	

※ 代表者名は、自署で記入ください。自署記入でない場合は、個人の印鑑（シャチハタ不可）を押印してください。

集団回収団体廃止届

年 月 日

東久留米市長 様

団 体 名

代表者住所

代表者氏名

電 話 番 号

下記のとおり、集団回収団体の廃止を届け出します。

記

1 廃止年月日

年 月 日

2 廃止理由

※ 代表者名は、自署で記入ください。自署記入でない場合は、個人の印鑑（シャチハタ不可）を押印してください。

様式第5号（第4関係）

集団回収実施報告書

東久留米市長 様

（ 年 月 日実施）

団 体 名
.....
代表者住所
.....
代表者氏名
.....
電 話
.....

上記の団体の集団回収物を右のとおり引き取った
ことを報告します。

業 者 名
.....
所 在 地
.....
代 表 者 名 (印)
電 話
.....

回収品目	数量 (kg)
新 聞	
雑誌・雑紙	
段 ボ ール	
紙 パ ッ ク	
古 布	
ア ル ミ 缶	
合 計	

※登録回収業者に引き渡さず、直接問屋等に対象
資源物を持ち込んだ場合は、下欄にチェックを入
れ、問屋等で発行した回収量を証する書類を添付し
てください。

直接問屋等に持ち込んだため、回収量を証する書類を添付して提出します。

報奨金額決定通知書

様

東久留米市長

集団回収実績による報奨金額が決定いたしましたので通知します。

記

報奨金交付決定額 円

（実績内訳）

月分実績	kg×9円	円

上記の決定金額を、 年 月中に登録口座に振り込みます。

登録 口座	金融機関		支店
	預金種別		
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

集団回収業者登録申請書

年 月 日

東久留米市長 様

下記のとおり、集団回収業者の登録を申請します。

記

業者情報	フリガナ 名 称							
	フリガナ 代 表 者 名	⑩						
	所 在 地							
	電 話 番 号							
回収可能品目		新聞紙		雑誌・雑紙		段ボール		
		紙パック		古布		アルミ缶		
資源搬入先 (4社以上ある場合は、欄外に記入してください。)	①	フリガナ 名 称						
		所 在 地						
		電 話 番 号						
	②	フリガナ 名 称						
		所 在 地						
		電 話 番 号						
	③	フリガナ 名 称						
		所 在 地						
		電 話 番 号						

様式第10号（第15関係）

資源回収業者登録決定（不決定）通知書

年 月 日

様

東久留米市長

年 月 日付けで申請のあった資源回収業者の登録について、
下記のとおり通知します。

記

登録決定

登録不決定

登録不決定の理由

集団回収業者登録変更届

年 月 日

東久留米市長 様

所在地	
業者名称	
代表者氏名	⑩
電話番号	

下記のとおり、集団回収業者の登録事項の変更について届け出します。

記

1 変更年月日

年 月 日

2 変更項目

※該当項目にチェックし、変更する内容をご記入ください。

変更事項	変更内容	
<input type="checkbox"/> 業者名称	新	フリガナ 名称
	旧	フリガナ 名称
<input type="checkbox"/> 代表者名	新	フリガナ 名称
	旧	フリガナ 名称
<input type="checkbox"/> 所在地	新	
	旧	
<input type="checkbox"/> その他 ()	新	
	旧	

集団回収業者登録抹消届

年 月 日

東久留米市長 様

業 者 名

所 在 地

代表者氏名

印

電 話 番 号

下記のとおり、集団回収業者の登録抹消を届け出します。

記

1 登録抹消年月日

年 月 日

2 登録抹消理由