

記載例

様式第1号

(宛先)金沢市長

※登録申請は年度ごとに必要です。
※団体名・住所・代表者名のいずれかを
変更した場合は、届出を行ってください。

令和 8 年 3 月 31 日

古紙等集団回収実施団体登録(変更)申請書

金沢市古紙等集団回収奨励金交付要綱第3条の規定により、古紙等集団回収実施団体として次のとおり登録(変更)を申請します。

団体名等	団体名 金沢小学校育友会						
	住所 金沢市柿木畠1-1						
	代表者役職名 会長						
	代表者氏名 金沢 太郎 (令和 8 年 4 月 1 日 変更)						
書類送付先 及び連絡先	※各団体又は代表者の住所 〒920-8577 同上 TEL:090-1111-1111						
団体種別 (該当する番号を○で囲んで下さい。)	1. PTA・育友会 2. 少年連盟 3. 校下婦人会連絡協議会 4. スポーツ少年団 5. 町会 6. 町会連合会 7. 保育所、幼稚園及び認定こども園の保護者会						
団体の目的	資源化の促進及び地域コミュニティの活性化						
団体構成人員	150 名						
実施計画 (実施予定月を○で囲んでください。)	4月	5月	6月	7月	8月	9月	合計
	10月	11月	12月	1月	2月	3月	6 回
集積場所	学校前駐車場						

記載例

調 査 票

令和 年度集団回収実施予定

項 目	記 入 欄			
対 象 地 域 ※回収対象地域を ご記入ください。	例) ○○小学校校下内 又は、○○町△丁目～□丁目地内 金沢小学校校下内			
実 施 日	1	令和 8 年 4 月 4 日(土)	7	年 月 日()
	2	8 年 6 月 6 日(土)	8	年 月 日()
	3	8 年 8 月 1 日(土)	9	年 月 日()
	4	8 年 10 月 3 日(土)	10	年 月 日()
	5	8 年 12 月 5 日(土)	11	年 月 日()
	6	9 年 2 月 6 日(土)	12	年 月 日()
	※13 回以上ある場合は、残りの実施日をこちらへ記入してください。			
回 収 品 目	※ 該当する品目に✓をつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 牛乳パック <input checked="" type="checkbox"/> 雑誌 (チラシ・雑がみ) <input type="checkbox"/> 古着 <input checked="" type="checkbox"/> 段ボール			
問 い 合 せ 先 ※外部に情報発信はしま せん。市から問い合わせを させていただくことがあり ます。	お 名 前	金沢 二郎		
	ご 住 所	代表者連絡先と同じ		
	ご連絡先	代表者連絡先と同じ		
金沢市公式HPへの 掲載について	金沢市公式HPへ概要(団体名・実施時期・回収品目)を <input checked="" type="checkbox"/> 掲載してもよい <input type="checkbox"/> 掲載してほしくない			
ごみ分別促進アプリの 通知機能について	ごみ分別促進アプリ (LINE・5374App) での回収日の配信を <input checked="" type="checkbox"/> 希望する・継続する <input type="checkbox"/> 希望しない			