

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ーの活性化
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

調查票

令和 年度集团回収実施予定

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					
問い合わせ先 ※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 二朗				
	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					