

資源物集団回収団体届

令和 年 月 日

岡垣町長 様

届 出 者

住 所 岡垣町_____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり資源物の集団回収を実施するので、届出します。

実施団体	名 称		
	代表者	氏 名	
		住 所	岡垣町
		電話番号	
集団回収の年間予定回数			回

※奨励金振込先
名義・口座番号の登録違い防止のため通帳を持参するか、通帳のコピーを提出してください。