

様式第5号(第6条関係)

資源集団回収業者登録申請書(新規・継続)

(登録期間 年 月 日～ 年5月31日)

年 月 日

久喜宮代衛生組合 管理者 あて

久喜宮代衛生組合資源集団回収事業報償金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

※登録番号		※登録日	
名 称	フリガナ		
主たる事務所の所在地	電話 ()		
代 表 者	住所		
	フリガナ		
	氏名		印
	電話 ()		

*営業所名欄については、主たる事務所と異なる場合に記入してください。

営 業 所	名称		
	所在地	電話 ()	
担 当 者	フリガナ		役職等
	氏名		
書類の送付先・連絡先	衛生組合からの文書の送付先・連絡先は <input type="checkbox"/> 主たる事務所を希望 <input type="checkbox"/> 営業所を希望 (どちらにも <input checked="" type="checkbox"/> がない場合は主たる事務所あてとします。)		
資源集団回収に従事する人数・車両数		人	台
業 務 内 容	<input type="checkbox"/> 資源回収業 <input type="checkbox"/> 問屋業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
取 扱 品 目	<input type="checkbox"/> 紙類 (<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌・ざつがみ <input type="checkbox"/> 段ボール <input type="checkbox"/> 飲料用紙パック) <input type="checkbox"/> 古衣料 (古着類) <input type="checkbox"/> その他 ()		
計 量 方 法	<input type="checkbox"/> 台貫 (<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 他社 _____)		<input type="checkbox"/> 計量器
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
主な引渡し先			

*「※」印欄は、記入しないでください。*該当する□の中にレ印をつけてください。

*この申請書には、①申請者が個人である場合には市町村民税又は法人である場合には法人市町村民税の納付すべき額及び納付済額を証する書類、②申請者が法人の場合は定款の写し、③運搬車の自動車検査証の写し、を添付してください。(衛生組合の他の申請等において既に提出済の場合は、省略することができます。)