

回収の開始日より前の日付を必ず記入

様式第1号(第5条関係)

こでん回収試験協力団体登録申込書

平成20年月日

大館市長 小畑元様

住所

〒 - 秋田県大館市 町

入者名称  
代表者

株式会社 小電  
こでん 太郎



住所と代表者の捺印。大館市内の支店をまとめて登録するときは本社の住所および代表者の印でよい。

大館市使用済小型電子・電気機器回収試験協力団体登録要綱第5条の規定に基づき、こでん回収試験協力団体の登録を申し込みます。

大館市内に複数設置する場合は全て場所を記入。地図を添付する。スペースが不足する場合は、別紙に記入し添付すること。

記

項目	内容等
回収	回収場所等 場所：〒 - 秋田県大館市 B 町 〒 - 秋田県大館市 C 町 箇所数： 箇所 位置図添付
	回収対象人数等 (いずれかを選択) 対象者の種類： 従業員等 来客又は来場者 その他 ( ) 対象人数 : ( 約 1,000 人 ) 集める人数を記入。
	回収容器 (いずれかを選択) 大館市指定のこでん回収ボックス その他 ( ) 図面等添付
	回収期間 平成 20 年 月 日 ~ 平成 20 年 年 日 ( 日間 )
区分	登録区分 × 地元協力団体 地域協力団体 イベント協力団体
搬入	搬入予定日 搬入予定日： 平成 20 年 月 日 搬入頻度： ヶ月に 回
	搬入方法 大館市長の指示による方法
	搬入先 住所： 秋田県大館市花岡町字堂屋敷30番地2 名称： 株式会社 エコリサイクル TEL： 0186-47-1001
連絡先等	連絡先 住所：〒 - 秋田県大館市 町 TEL： - - FAX： - - E-mail： @ .co.jp
	担当者 所属部署等： 部 課 職・氏名：こでん 花子

大館市内に複数設置する場合は全て場所を記入。スペースが不足する場合は、全ての設置箇所の連絡先、担当者を記入すること。スペースが不足する場合は、別紙に記入してください。