

(様式第1-2号)

有価物集団回収実施異動届

年 月 日

(あて先) 八尾市長

実施団体名

代表者氏名

印

代表者住所 八尾市

電話番号

有価物集団回収を実施するにあたり、次の事項について異動がありましたので届出いたします。
 ※該当部分に○を付け記入してください。(複数可)

- (1) 実施団体の解散 (年 月 日)
- (2) 実施の休止 (年 月 日～)
- (3) 実施団体名等内容の変更

異動事項	異動前	異動後	異動年月日
1. 実施団体名 2. 代表者氏名 3. 代表者住所 4. 代表者電話番号 5. 回収業者(名称・所在地・電話番号) 6. その他 ()			

7. 回収ルール(変更がある場合のみご記入ください)

回収地域の範囲	
回収日・集積時間	雨天時の回収(有・無)
集積場所 ※ 地図等場所がわかるものを添付してください。	
その他のきまりごと	

本市への市民からの問い合わせやホームページへの掲載など
 に対して、回収日・場所等、貴団体の集団回収に関する情報
 (個人情報を除く)を提供することについて、承諾されない
 場合は、下の□にチェックを入れてください。

・集団回収の情報提供について承諾しません。

申請内容についての連絡先

氏名	
住所	八尾市
電話番号	