

年 月 日

立川市長 殿

	グループ名
申請者	住 所
	氏 名
	電 話

立川市生ごみ分別・資源化事業グループ制モデル事業参加登録申請書

立川市生ごみ分別・資源化事業グループ制モデル事業に参加するグループとしての登録を受けたいので、次のとおり申請します。

●グループ名 : ()

●代表者宅（集合住宅）の住所 : 立川市 ()

●参加世帯数 : () 世帯（裏面の参加世帯名簿のとおり）

●排出場所位置図（地図のコピーで可）

- 備考
1. 申請者は、グループの代表者になしてください。
 2. ごみ置き場については、戸建て住宅の場合は代表者宅の敷地内、集合住宅の場合はごみ集積所になります。
 3. グループの代表者又は参加世帯に変更等が出た場合は、速やかにごみ対策課までご連絡ください。

(裏面)

参加世帯名簿

	氏 名	住 所	電話番号	世帯構成人数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				