

※登録内容に変更がない
場合は提出不要です。

集団回収実施状況調査票

令和 年 月 日

変更項目

変更がある項目の横の に を入れてください。

<input type="checkbox"/>	実施団体名	団体登録番号	—
<input type="checkbox"/>	実施区域 (町名・マンション名)		
<input type="checkbox"/>	回収品目 (※変更があった場合は別紙「変更届」提出のこと)	1.新聞 2.雑誌類 3.段ボール 4.古布(古着) 5.紙パック 6.アルミ缶 7.リターナブルびん	
<input type="checkbox"/>	回収日時 (※変更があった場合は別紙「変更届」提出のこと)	毎月 第____ 曜日____ 時____ 分 までに排出 その他()	
<input type="checkbox"/>	注意事項 (いずれかに○)	雨天時等…(小雨決行 ・ _____ へ延期 ・ 中止) 祝日、年末年始等…(変更なし ・ _____ へ変更 ・ 中止)	
<input type="checkbox"/>	排出場所	1. 指定の回収場所に排出 2. マンションなど集合住宅のごみ・資源回収場所に排出 3. 各家庭の前に排出 4. 常設する古紙回収庫や回収ボックスなどに排出 5. その他() ※ 裏面に回収場所や回収区域の範囲が分かる地図や、説明書きを記入いただくか、別途、地図を添付ください。	
<input type="checkbox"/>	回収活動の 周知方法 ※ 複数回答可	1. 回覧板 2. 地域の掲示板など 3. チラシ等の配布 4. 町内放送 5. 周知はしていない 6. その他()	
<input type="checkbox"/>	情報提供 ※ 古紙類の排出日時や場所 について市役所に問合せ があった場合は本調査票 の記載内容をご案内して おり一部情報はウェブサ イトで公開しています。	※ 問合せへの案内、ウェブでの情報提供を不可とする場合のみ、下記 にチェック(☑)を付け理由をお聞かせください。 (案内、情報提供が可能である場合は空白で結構です。)	
		<input type="checkbox"/> 問合せへの案内を 不可とする。	【不可とする理由】
		<input type="checkbox"/> ウェブサイトでの情報 提供を不可とする。	【不可とする理由】

現在、東大阪市では、470以上の集団回収団体が活動しており、多数の団体から情報提供に同意をいただいております。つきましては、可能な限り、情報公開について、ご理解いただきますようお願いいたします。なお、代表者(担当者)様の個人情報を公開することはありません。

裏面へ

集団回収奨励金の交付申請手続き等の担当者（該当する方の口にチェックしてください。）
 （変更があった場合は別紙「変更届」についても提出のこと）

変更項目	<input type="checkbox"/> 代表者が行う <input type="checkbox"/> 代表者以外（会計などの担当者）が行う	
	<input type="checkbox"/> 代表者(担当者) 氏 名	
	<input type="checkbox"/> 代表者(担当者) 住 所	
	<input type="checkbox"/> 代表者(担当者) 電話番号	
<input type="checkbox"/>	申請書類等の送付先 ※「建物名、部屋番号」または「〇〇管理事務所」等 で記入してください。	1. 代表者へ 2. 上記担当者へ 3. その他送付先 住所： ご担当：

【 排出場所・回収場所 】 (いずれかに○)

A. 以下に記入 B. 別に地図を添付 C. 過去に提出済み ※可能な限り地図を記載、添付してください。

※ 回収場所や回収地域の範囲が分かる地図や、説明書きを記入いただくか、別途、地図を添付ください。

※ 地図を作成、または、添付される際、自治会地図等が必要な場合は、循環社会推進課までお問い合わせください。

環境部 循環社会推進課
 TEL 06-4309-3199
 FAX 06-4309-3829