

※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"/>	<b>申請書類等の送付先</b> ※「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