

資源分別回収事業計画書

平成 年 月 日

中津川市長様

住 所 中津川市 _____

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____ (印)

代 表 者 Tel _____

中津川市資源分別回収事業奨励金交付要綱第3条の規定に基づき提出します。

_____年度 年間実施予定回数 : _____回

実 施 予 定 日	
4月 日 (曜日)	10月 日 (曜日)
5月 日 (曜日)	11月 日 (曜日)
6月 日 (曜日)	12月 日 (曜日)
7月 日 (曜日)	1月 日 (曜日)
8月 日 (曜日)	2月 日 (曜日)
9月 日 (曜日)	3月 日 (曜日)

※『広報なかつがわ』への掲載： 必要 ・ 不要（どちらかに○）

（計画書提出後、実施予定日に変更となった場合は、ご連絡ください。）

資源分別回収事業計画書

記入漏れの無いようにお願いします。
印鑑は必ず押してください。

平成 20年 2月 25日

中津川市長様

住所 中津川市 かやの木町2-1

団体名 資源回収しよう会

代表者名 減量 した代 (印)

代表者Tel 66 - 1111

中津川市資源分別回収事業奨励金交付要綱第3条の規定に基づき提出します。

20 年度 年間実施予定回数 : 3 回

実施月に日にち・曜日を記入してください。

実施予定日	
4月 日 (曜日)	10月 日 (曜日)
5月 18日 (日曜日)	11月 日 (曜日)
6月 日 (曜日)	12月 23日 (火曜日)
7月 日 (曜日)	1月 日 (曜日)
8月 17日 (日曜日)	2月 日 (曜日)
9月 日 (曜日)	3月 日 (曜日)

※『広報なかつがわ』への掲載 : 必要 ・ 不要 (どちらかに○)

(計画書提出後、実施予定日に変更となった場合は、ご連絡ください。)