

『事業系リサイクルシステム』 参加申込書

世田谷リサイクル協同組合が実施する事業系リサイクルシステムへの参加を希望します。

ふりがな			
事業所名			
所在地 (階数、エレベータの有無に○をつけてください)	〒 ー 世田谷区 建物名：_____ 1階・2階・3階・その他(階) エレベータ：有・無 事務所の看板や表札：有・無 (看板や表札が無い場合、目印等：)		
担当者名			
連絡先	TEL： FAX：		
定休日		営業時間	
業種 (該当する項目に○をつけてください)	1. 建設業 2. 製造業 3. 電気・ガス・水道業 4. 情報通信業 5. 運輸業 6. 卸売・小売業 7. 金融・保険業 8. 不動産業 9. 飲食サービス業 10. 宿泊業 11. 医療、福祉 12. 教育 13. 生活関連サービス業(理美容など) 14. 公務 15. その他()		
回収希望品目 (希望する品目に○をつけてください)	1. 新聞 2. 雑誌(雑紙・オフィス古紙を含む) 3. シュレッダー古紙 4. 段ボール 5. ガラスびん 6. 缶 ※ガラスびんのみの回収はできません		
回収希望回数 (希望する回数に○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"> ・月1回 ・月2回 ・週1回 (第5週の回収はありません) (回収希望回数は、一番多く排出される品目に合わせて記入してください) ※回収量に応じて回収回数を変更させていただく場合があります		
参加のきっかけ (該当する番号に○をつけてください)	1. 区ホームページ 2. 資源・ごみ収集カレンダー 3. 事業系一般廃棄物ガイドブック 4. 区のおしらせ「せたがや」 5. 利用者等からの紹介(紹介事業者：) 6. 区役所・清掃事務所からの紹介 7. その他()		
※受付年月日	令和 年 月 日	※回収開始年月日	令和 年 月 日

※印欄は、記入しないでください。

提出先：世田谷区清掃・リサイクル部事業課

TEL：6304-3263 FAX：6304-3341

※お申し込みから回収開始まで2～3週間程度かかります。