

八戸市リサイクルパートナー登録申請書 （資源物回収団体）

年 月 日

（あて先）八 戸 市 長

住 所 _____

申請者 団 体 名 _____

代表者名 _____ 印

電 話 _____

団 体 名	
事務局または 連絡先	住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____ F A X _____
構成人員	_____ 人
売却予定業者	
予定集積場所	