

集団回収事業者認定内容変更届

年 月 日

東京都北区長 殿

住所 _____

氏名 _____ 印

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

集団回収事業者認定制度実施要綱第7条1項の規定により、次のとおり認定の変更を届出ます。

変更箇所にレ点	項目	内容																	
<input type="checkbox"/>	ふりがな 会社名																		
<input type="checkbox"/>	会社法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																	
<input type="checkbox"/>	会社所在地																		
<input type="checkbox"/>	会社連絡先	電 話： () ファクス： ()																	
<input type="checkbox"/>	ふりがな 代表者氏名																		
<input type="checkbox"/>	代表者住所																		
<input type="checkbox"/>	代表者連絡先	()																	
<input type="checkbox"/>	集団回収取扱い品目	追加・削除（どちらかに○を付けてください）																	
<input type="checkbox"/>	搬入先事業者	追加・削除（どちらかに○を付けてください） 事業者名 ----- 所在地 ----- 品目																	
<input type="checkbox"/>	従業員数	名																	
<input type="checkbox"/>	回収可能頻度	月 回																	

<input type="checkbox"/>	回収経費の有無	有・無
<input type="checkbox"/>	区への提出書類の提出代行	可・否
<input type="checkbox"/>	使用可能車両台数	台（回収に使用する車両一覧を提出してください。）

