

『 事業系リサイクルシステム 』 変 更 届

令和 年 月 日

名 称 _____ 担 当 _____

所在地 _____ 電 話 _____

※ 変更事項のみご記入ください。 変更年月日： 年 月 日 ～

	変 更 前	変 更 後
ふりがな 事業所名		
所 在 地	〒	〒
担当者名		
連 絡 先	TEL FAX	TEL FAX
定 休 日		
営 業 時 間		
業 種	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（ ）	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	1. 新聞 2. 雑誌 3. オフィス古紙 4. シュレッダーくず 5. 段ボール 6. びん 7. 缶	1. 新聞 2. 雑誌（雑紙・オフィス古紙を含む） 3. シュレッダーくず 4. 段ボール 5. びん 6. 缶
回収希望回数	1. 月1回 2. 月2回 3. 週1回 4. 2ヶ月に1回（奇数月・偶数月） 5. 随時	1. 月1回 2. 月2回 3. 週1回（第5週目は無し） 4. 2ヶ月に1回（奇数月・偶数月） 5. 随時

世田谷リサイクル協同組合
TEL : 5451-3450 FAX : 5451-3452

※世田谷リサイクル協同組合記入欄

受付年月日	年	月	日
-------	---	---	---



※世田谷区清掃・リサイクル部事業課確認欄

受付年月日	年	月	日
-------	---	---	---