資 源 回 収 活 動 等 実 施 報 告 書

申請５－５

　　年　　月　　日

中津市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　登録番号

団　体　名

代表者住所

代表者氏名

電話番号　　　　　　－

（連絡先）

資源回収やリサイクル活動を実施したので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 実施日 | 年　月　日　～　　　年　月　日 | | |
| 実施場所 |  | 資源回収  参加延べ人数 | 人 |
| 活動日及び活動内容・報奨金の活用方法　等 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |