

様式第1号

2026年〇月〇日

(提出先) 神戸市長

住所 神戸市〇区〇〇町〇〇

氏名 株式会社〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

事業系資源紙回収拠点登録申請書

神戸市事業系資源紙回収拠点制度要綱に基づき、回収拠点の登録を申請します。

記

○ 事業者情報

1	事業者名	株式会社〇〇
2	事業者の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 神戸市〇区〇〇町〇〇
3	連絡先	電話番号：078 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 E-mail：〇〇〇〇@〇〇〇.jp

○ 回収拠点情報

1	名称	〇〇回収ボックス
2	所在地	神戸市〇区〇〇町〇〇
3	利用可能時間	営業日：■月 ■火 ■水 ■木 ■金 ■土 □日 □祝日 営業時間：8時00分 ~ 21時00分 その他休業日：年始年末（12月31日~1月2日）
4	回収品目	■新聞 ■雑誌 ■ダンボール ■OA紙 ■その他古紙 ■シュレッター紙
5	事前連絡の必要の有無	有り
6	持ち込みの際の注意点	1回50kg未満にしてください。