

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実施要綱に基づき、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 ■その他の古紙 ■シュレッダー紙
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。