

様式第1号

広川町古紙等回収活動事業実施計画書

年 月 日

広川町長 様

団 体 名 人員 名

代表者住所 八女郡広川町大字

代表者氏名

電 話 番 号 (- -)

古紙等回収活動事業を次のとおり計画しておりますので届出いたします。

実施予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
実 施 区 域	
備 考	

団体指定口座

銀 行	支 店	口 座 名 義 人
福 岡 八 女 農 協	支 店	
普 通 口 座	口座番号	

取引予定業者

品目	事業所（回収業者名）	所在地	電話番号
紙類			
布類			