

地域美化活動連絡票

○ 地域美化活動を行う地域（団体）

地区団体名	代表者の氏名	連絡先【電話番号】

○ 必要事項を記入してください。□欄に✓印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 地域美化活動	<input type="checkbox"/> 側溝清掃
---------------------------------	-------------------------------

実施日	月	日	(曜日)
[予備日]	月	日	(曜日)

実施日	月	日	(曜日)
[予備日]	月	日	(曜日)

回収方法は？（つぎから選択）

<input type="checkbox"/> 環境センターに直接持込する
--

<input type="checkbox"/> 市に回収を依頼する

持ち込み予定時間
_____ 時頃
(予備日 _____ 時頃)

集積場所

※地図を添付

毎月第2第4日曜日の翌日月曜日 (休日の場合翌日)に回収します。 麻袋の数と置いてある場所を市役所 (環境課)に連絡してください。 048-982-9698 *汚泥は必ず麻袋に入れ、ビニール袋は使わないで下さい。

※地域美化作業終了後、回収実績を月曜日午前中までに環境課へご連絡ください。

環境課 048-982-9696 または 048-982-9698 まで

回収実績				
※可燃	※不燃	※粗大	★汚泥	合計
袋	袋	袋	袋	袋

◎回収場所 地図のコピーに赤く丸印した場所

事務処理欄

受付日	受付番号	受付者	合議欄		環境センター 連絡日	収集確認	委託業者 連絡日	収集確認
			環境保全係	資源化推進係				

地域美化作業用ビニール袋	側溝清掃用麻袋
枚	枚