年　　月　　日

八千代市清掃センター所長　様

 団体名

　　　代表者名

　　連絡先

清掃活動に伴うごみの回収について（依頼）

以下のとおり，清掃活動を実施いたしますので，ごみの回収をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 記　入　項　目 | 記　　　入　　　欄 |
| 清掃活動について |
|  　日　　程 | 　　年　　月　　日（　　　曜日） |
| 　　　時　　分頃～　 　時　　分頃 |
|  雨天時の取扱い | 　中止　・　　延期（　　年　　月　　日） |
|  清　掃　箇　所 | 　 |
| 回収について |
|   |  |
|  回　収　場　所 |  |
|  回　収　品　目 | 可燃・不燃・粗大・資源　その他（　　　　　　　　） |
|  担当者連絡先 |
|  氏　　　　名　 |  |
| 　連　絡　先 |  電話番号 |
| （緊急時に連絡できる携帯等） |

＊裏面に注意事項の記載がありますので，お読み下さい。

【注意事項】

　＊提出は事前（なるべく1週間以上前）にお願いいたします。

　＊提出はＦＡＸでも構いませんが，確認のお電話を差し上げる場合があります。

　＊代表者の印鑑は押印されなくても結構です。

＊延期の日程が確定していない場合は，「中止」で記入しておいてください。

　　また，中止した場合には，早急にご連絡をお願いいたします。

＊清掃箇所は「代表地番：○○自治会区域内」などわかりやすい表示でお願いします。 ＊中心地又は代表的な住所

＊回収希望日に添えない場合もあります。その場合は，ご連絡を差し上げますので，ご理解をお願いします。

＊回収場所はなるべく地図を添付し「別紙のとおり」として下さい。

　　地図は手書きでも構いませんので，なるべく添付してください。

　地図の添付がない場合，市の担当者からお問い合わせの電話が入りますので，その用意をお願いします。

＊回収品目は「可燃」「不燃」「粗大」「資源」などを記載してください。

　また，土砂は回収できませんので，ご注意下さい。その他特別な種類の物がありましたら，ご相談下さい。

　＊集積される際には，それぞれの品目ごとに分別をお願いします。

＊連絡先には，必ず緊急時連絡先を記入してください。

問合せ先

　八千代市清掃センター　業務管理班

 　　　　　　　　　　　電話　（483）4521