　　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

自治会活動に伴うごみの回収について（依頼）

以下のとおり，自治会活動を実施いたしますので，発生したごみの回収をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入項目 | 記　　　入　　　欄 |
| 自治会活動の  具体的な内容 |  |
| 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 | |
| 回収希望日時 |  |
| 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。

＊活動箇所は「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：０４７（４８３）４５２１

ＦＡＸ：０４７（４８６）１０１１