クリーンチェックいわくら２０１７実施計画書

**＜実施計画＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施団体 | 団体名 | |  | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | |
| 代表者 | |  | | | TEL | |  | |
| 担当者 | |  | | | 担当者TEL | |  | |
| 共同実施団体名  （例：子ども会、ゆうわ会等） | | |  | | | | | | |
| 参加予定人数 | | | 人 | | | | | | |
| 実施日 | | | １０月２８日（土）　・　　　月　　　日（　　） | | | | | | |
| 実施場所 | | |  | | | | | | |
| 実施予定時間 | | | 時　　　～　　　時 | | | ごみ回収 | | 要　・　不要 | |
| ごみ集積場所 | | | (※ここで指定していただいた場所に回収にうかがうので、できる限り具体的にご記入ください) | | | | | | |
| **＜資材希望＞** | | |  |  |  | |  | |  |
| 掲示用  ポスター | | 軍手 | 可燃袋 | 破砕袋 | プラ袋 | | 分別袋  （缶類など） | | 缶バサミ  (上限３０本) |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |
| 資材受取希望場所 | | |  | | | | | | |
| その他連絡事項 | | |  | | | | | | |

※**１０月６日（金）までに、市役所３階環境保全課、又は清掃事務所へご提出ください（FAX可）。**

※問合先　環境保全課清掃事務所　　　担当者　青井 　　電話66－5912　FAX 66－5942

廃棄物グループ　担当者　長谷川 　 電話38－5808　FAX 66－6100

|  |  |
| --- | --- |
| ※市役所使用欄 | |
| 受領日 | 受領者 |
|  |  |