【記入例】 クリーンチェックいわくら 20XX 実施計画書

<実施計画>

	4 /					
	団体名	代表の団体のみ記載。共同実施団体は下に別の欄があります。				
	住所	岩倉市栄町1丁目66番地	区長の住所をご記載ください			
実施団体	代表者	岩倉 太郎	TEL	0587-66-1111 090-1111-1111		
	担当者	環境 花子	担当者 TEL	0587-66-5912 090-2222-2222		
共同実施団体名 (例:子ども会、ゆうわ会等)		○○町子ども会、○○町ゆうわ会、エコクリーンの会				
参加予定人数		100 人				
実施日		10月XX日(土)		月 日 () と 日 の団体と場所が重なる場合は調整		
実施場所		岩倉市役所周辺、岩倉駅西 実施予定エリアを地図(様式伝		をお願いすることがあります。 その地図をご提出ください。		
実施予定時間		午前7時 30 分から 午前9時 00 分まで	ごみ回収 (※1)			
ごみ集積場所		○○公園東入口付近 指定した場所に回収にうかがうので、具体的にご記入し、提出する地図にも示してください。				

〈資材希望〉 (※1) 指定場所に回収に伺う必要がある場合は「要」、量が少なく通常の集積場所に出すなど回収に伺う必要がない場合は「不要」に○をつけてください。

その他連	· 40 本 · 五	後日、記載住所に資材をお持ちします。				
資材受取希望場所 岩倉市栄町1丁目〇〇番地(環境花子自宅)						
5枚	60 双	40 枚	20 枚	20 枚	10 枚	10 本
掲示用ポスター	軍手	燃やす袋	破砕袋	プラ資源袋	分別袋 (缶類など)	缶バサミ (※2) (上限 30 本)

(※2) 返却については、収集したごみ袋の近くに置いていただければ、ごみ袋と一緒に回収します。

・10月 XX 日(金)までに、清掃事務所または市役所3階環境政策課へご提出ください(FAX 可)。

・問合先	環境政策課	清掃事務所	$\bigcirc\bigcirc$	電話 66-5912	FAX 66-5942
		廃棄物グループ	00	電話 38-5808	FAX 50-0365

※市役所使用欄			
受領日	受領者		