

「ごみ減量・リサイクル推進週間」地域環境美化活動 参加申込書

クリーン推進課長 様

区 等 名 _____
責任者の住所 _____
責任者の氏名 _____
連 絡 先 _____

標記活動に賛同しますので、下記のとおり回収を依頼します。

記

1. 実施日	_____	令和6年5月26日(日)
2. 回収場所	_____	
3. 回収日	_____	令和6年5月26日(日)
4. 回収袋 必要枚数	_____	枚 参加予定人数 人

※「参加申込書」は、回収場所がわかる地図を添付して、**4月26日(金)**までにクリーン推進課(クリーンセンター)へ提出してください。(クリーン推進課へのFAX・メール可)

※5月26日(日)に実施する場合は、**午前9時**までにごみを回収場所に出してください。なお、当日はご面倒ですが、**参加人数**を午前中までに報告してください。

※雨天等で中止をした場合は、早めにクリーン推進課に連絡をお願いします。

※回収袋は、5月中旬までに区長あて文書発送業務で配付します。

※「八街市ごみ減量・リサイクル推進週間」**以外**の地域環境美化活動等で集めたごみは、**原則として市では収集しません**。各実施主体者が、事前連絡の上、分別してクリーンセンターへ搬入してください。

*連絡先

クリーン推進課(クリーンセンター内) TEL 443-6937 FAX 443-1738
E-mail : clean_c@city.yachimata.lg.jp