

「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

自治会等名

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、**5月2日(木)**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月中旬までに自治会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