

ボランティア等清掃計画書

年 月 日

藤 沢 市 長

次のとおり届けます。

実 施 団 体 名	ふりがな 名称
	ふ り が な 代表者名
	〒 代表者住所
	連絡先電話 () -
実 施 予 定 年 月 日 実 施 開 始 予 定 日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 () ☐ 別紙のとおり
雨 天 の 場 合	☐ 延期年月日 年 月 日 ()
	☐ 中止
実 施 場 所	☐ 自治会内 ☐ 公園 ☐ 通学路 ☐ その他 ()
参 加 予 定 人 数	約 人 / 回
市 提 供 収 集 用 ご み 袋	☐ 在庫を使用する。 ☐ 市民センター・ ☐ 環境事業センター・に取りに来る ☐ 届ける (届け先 :) 可燃_____束 不燃_____束 (1束20枚入り) ☐ 自己負担
収 集 し た ご み の 処 理	☐ 市処理 (集積場所 :) ☐ 自己処理
備 考 欄	

* 太枠内をご記入下さい。

* 収集ごみ袋配送先や集積場所がわかりにくい場合は、地図等を添付してください。

市 受 付	担当 ☐ 環境事業センター ☐ _____課 (担当者 : _____)
-------	--