

春・秋の ゼロごみの日 実施計画書
 大 掃 除

No

令和 年 月 日

実施団体名	
所在地	
担当者・役職名	電話
実施日・時間	<p style="text-align: center;">月 日 ()</p> <p>実施時刻 時 分 ~ 時 分</p> <p>雨天の場合は 月 日実施予定 (中止の場合は未記入でお願いします)</p> <p>※天候等の事情により当日に中止または延期と判断される場合は事前にご連絡願います。</p>
参加人員	名
ボランティア袋	<p>※袋については、透明又は半透明の中身が確認できる袋であれば問題ありません。 無い団体様については配布させていただきますので下記にご記入ください。</p> <p style="text-align: center;">枚数 _____ 配布住所 _____</p>
清掃場所	※ 詳細については、別途地図を添付してください
ごみ処理 の 方法・場所	<p>該当のところを○印で囲んで下さい。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 実施団体で自己処理(許可業者)をする。 2. 実施団体で沼ノ端クリーンセンターに持ち込む。(下記にご記入ください) ※ 直接搬入予定日 月 日 時 車両番号 3. 市で回収してほしい。(回収拠点の地図等を添付してください) 4. その他 (_____)
備考	