

散在性ごみ対策活動 実施計画(届出)書

以下のように計画しましたので届出ます。

1. 実施予定日 平成____年____月____日()
雨天など延期の場合 平成____年____月____日()→翌平日に生活環境課(65 - 0690)まで連絡下さい。
2. 実施予定区域 甲賀市 町_____地先 (または地図にて添付)
3. 参加予定人数 約_____人
4. ごみの出し方

◎燃える(可燃)ごみは、指定袋に入れて、地域の集積庫へ排出して下さい(定期回収)。

◎燃えないごみは、以下の a. b. c. の各項目を選択し、○を記入して下さい。

(a)ごみの種類 (缶・ビン・資源ごみ・草木・泥等・その他{ })

(b)回収方法 ①～④への持込(搬入)日時: ____月____日() ____時～____時まで

①ごみ集積所に持込 ※分別いただき、集積庫ごとの定期回収日に回収します。

②エコステーションに搬入 ※地域清掃で出る泥等は、不燃物処理場でのみ受け付けます。

③不燃物処理場に搬入 ※不燃物処理場に搬入される場合は、できるかぎり開場日・時間に併せた日程での実施をお願いいたします。
連絡先の記入を確実にお願いいたします。

④指定場所での回収(1箇所にしてください) 場所_____

※回収には数日かかる場合がありますので、ご了承下さい。

(c)回収予定量 (軽トラ1台以下・軽トラ数台程度・その他{ })

5. ごみ袋希望枚数 可燃用(大) ____枚
不燃用 ____枚

※回収していただいた不燃ごみは、必ず分別していただきますようお願いいたします。

平成 ____年 ____月 ____日
区・自治会等団体名 _____
代表者氏名 _____ 印(公印)
代表者連絡先 ☎ (____) _____

生活環境課

受付印

散在性ごみ対策活動 実施報告書

以下のように活動しましたので報告します。

1. 実施日 平成____年____月____日()
2. 参加人数 約_____人
3. 回収量 (内訳) 燃えるごみ ____袋
空き缶 ____袋
空きビン ____袋
燃えないごみ ____袋
4. 未回収の不法投棄・粗大ごみ発見場所及び投棄物の名称

平成 ____年 ____月 ____日
区・自治会等団体名 _____
代表者氏名 _____ 印(公印)

生活環境課

受付印

※この届出書が不足した際は、お手数をおかけしますが、コピーしてご利用いただくか、生活環境課・

各
地
域