

～FAX される際は、このページを送信してください。～

申 込 用 紙 (F A X)

申し込み先

- ・中央区役所地域振興課 FAX : 043-221-2179 電話 : 043-221-2106
Eメール : chiiki.CHU@city.chiba.lg.jp
- ・市役所廃棄物対策課 FAX 043-245-5624 電話 043-245-5067
Eメール : haikibutsutaisaku.ENR@city.chiba.lg.jp
- ・中央・美浜環境事業所 FAX : 043-233-8046 電話 : 043-231-6342
Eメール : chuo-mihama.ENA@city.chiba.lg.jp

※ 上記いずれの申し込み先でもお申し込みができます。
なお、地域開催でゴミ袋を希望する場合は、受け取り希望場所へ直接お申込みください。

1 中 央 区 開 催

申込者	団体	団体名 :	
		代表者名 :	
	個人	氏名 :	
連絡先 (携帯電話など平日、日中の連絡先)		担当者名 :	
		電話番号 :	— —
参加人数			人

(連絡日 : 月 日)

2 地 域 開 催

(1) 実施予定の連絡

実施日		月 日	
申込者	団体	団体名 :	
		代表者名 :	
連絡先 (携帯電話など平日、日中の連絡先)		担当者名 :	
		電話番号 :	— —
参加人数			人
実施場所			
ゴミ袋の希望 受取希望日時 (月 日 午前・午後)	受取場所	<input type="checkbox"/>	中央区役所 地域振興課
		<input type="checkbox"/>	市役所 廃棄物対策課
		<input type="checkbox"/>	中央・美浜 環境事業所
	申込数量	可燃用	
不燃用			枚
※ 合計で参加人数の半分が目安です。			

(連絡日 : 月 日)

(2) 活動実績の報告 ※ 申込数量と収集した数量が同数の場合、実績報告は省略できます。

実績報告	ゴミ収集量	可燃ゴミ袋	枚
		不燃ゴミ袋	枚

(報告日 : 月 日)