

～FAXされる際は、このページを送信してください。～

申 込 用 紙 (FAX)

申し込み先

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

※ 上記申し込み先のいずれでもお申し込みができます。

なお、地域開催でごみ袋を希望する方は、受取場所にお申し込みください。

1 区 開 催 (中 央 区)

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			
ごみ袋の希望	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	枚
		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

※ 申込数量に対して収集した数量が同数の場合、実績報告を省略することができます。

実 績 報 告	ごみ収集量	可燃ごみ袋	枚
		不燃ごみ袋	枚

(報告日： 月 日)