

申 込 用 紙 (FAX)

申し込み先

- ・ 稲毛区役所地域振興課 FAX : 043-284-6189 電話 : 043-284-6106
Eメール : chiikishinko.INA@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
- ・ 花見川・稲毛環境事業所 FAX : 043-257-6561 電話 : 043-259-1145

※ 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、ごみ袋は受け取り希望場所へ直接お申込みください。

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"/> 稲毛区役所 地域振興課	
			<input type="checkbox"/> 市 役 所 廃棄物対策課	
			<input type="checkbox"/> 花見川・稲毛 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)