

令和5年度「さわやか 秋の市民清掃」実施計画書

名称			担当者名	
			電話番号	
日時	____ 月 ____ 日 (____) ____ 時 ____ 分 ~ ____ 時 ____ 分			
実施予定場所	※例：〇〇町の△△公園周辺			
参加予定人数	_____ 人	参加賞 (ごみ袋) (水きりネット)	要 ・ 不要 (〇印を付して下さい) ※経済環境グループ窓口 でお渡しします。	
(ごみの回収が必要な方はご記入ください)			「一斉清掃」参加者として、企業名や氏名を高浜市ホームページ等に掲載されることを希望しますか。 (いずれかに〇印)	
回収場所 高浜市 ____ 町 ____ 丁目 ____ 番地 4 十				
			希望する 希望しない	

※奉仕袋をご入用の場合は、経済環境グループ窓口で配布します。

※ごみは、必ず可燃・不燃に分けてそれぞれ袋に入れてください。

※ごみの回収は平日に実施します。

提出先：高浜市役所市民部経済環境グループ

電話：0566-52-1111(内線 264)

FAX：0566-52-1110

メール keizaikankyo@city.takahama.lg.jp