

	課長	補佐	係長	係
会長	専務理事		事務局長	事務局

令和 年 月 日

西之表市長
西之表市衛生自治会長 殿

団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____

散乱ごみ回収活動申込書

散乱ごみ回収活動を実施したいので、下記のとおり申し込みます。

記

実施場所	
実施時期	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
参加者数	人
可燃ごみ袋	枚
不燃ごみ袋	枚