

美化活動等に伴うごみの収集依頼書

令和 年 月 日

大津市長

住所
氏名
(法人、団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名)
電話 ()

大津市廃棄物の処理及び再利用の促進並びに環境の美化に関する条例第26条第2項に定められた市民の美化活動その他規則で定める公共的な活動の実施に伴うごみの収集を依頼します。

実施日時	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 1年間にわたり計画的に実施 (年間計画を添付してください。)
実施場所	大津市
活動内容	<input type="checkbox"/> 清掃等の美化活動 <input type="checkbox"/> その他 () 事業名等 ()
ごみの種類及び量	<input type="checkbox"/> 燃やせるごみ () _____ 袋 <input type="checkbox"/> かん _____ 袋 <input type="checkbox"/> びん _____ 袋 <input type="checkbox"/> ペットボトル _____ 袋 <input type="checkbox"/> 燃やせないごみ () _____ 袋 <input type="checkbox"/> その他 () _____ 袋 ※ 土砂・石・泥類の収集は行いません。(道路・河川等の管理者にご相談ください。) ※ 枝や木くずは、長さ40cm以下、太さ5cm以下に切って、袋に入れてください。 ※ 数量に大幅な変更がある場合は、廃棄物減量推進課までご連絡ください。
ごみ集積場所	大津市 ※ 位置図を添付してください。
収集希望日	令和 年 月 日 (曜日) ※ 収集希望日に収集できない場合もありますので、ご了承ください。 ※ 実施日時の変更又は中止の場合は、収集希望日の朝8時30分までにご連絡ください。 市役所の開庁時間は、廃棄物減量推進課 (077-528-2802) へ それ以外の時間帯は、市役所の代表電話番号 (077-523-1234) へ
連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ。
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる場合 住所 氏名 電話 ()

※ごみ集積場所の位置図を必ず添付して下さい。

《依頼書送付先》

大津市環境部廃棄物減量推進課

〒520-8575

大津市御陵町3番1号

電話 077-528-2802

FAX 077-523-2423