地区清掃計画書

地区・行政区（自治会）名

環境衛生担当員名

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施予定月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日  令和　　　　年　　　　月　　　　日  令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 備　　考 |
| 必要資材 | 可燃ごみ袋（緑色）　　　　　　　　　　枚 |  |
| 不燃ごみ袋（オレンジ色）　　　　　　　枚 |
| 土のう袋　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 乳剤（薬品） 　 　　　　　㍑ |
| 側溝蓋上げ機  （在庫８台） | 台 | １地区２台まで |
| 借用期間　　　月　　日　～　　　月　　日 |
| 集積場所  ※必ず住宅地図に集積場所を落とし込んだ図を添付してください。  （これが無いと、収集できません。） | 例）矢本字上河戸 東松島太郎 宅 集積所 脇 | ３ヶ所程度でお願いします。  ※ごみ集積所付近を使用する場合、一般ごみの収集に支障にならないよう集積願います。 |
| ① |
| ② |
| ③ |