

担当	合 議	リーダー	副課長	課 長	収集管理課	担当	リーダー	副課長	課 長

様式第1号(第4条関係)

## 活動計画書

令和 年 月 日

(提出先)

川越市長

環境美化活動団体	団体名			
	所在地 (代表者の住所)	〒350-	町 丁目	番地
	連絡先	代表者又は責任者 ..... 電話番号 (                      )		
川越クリーンパートナーの認定 (年6回以上活動する場合)		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※認定された場合は、市ホームページ等に活動が掲載されることに同意します。</small>		
活動日	活動場所	活動人数		
令和 年 月 日		人		
令和 年 月 日		人		
令和 年 月 日		人		
令和 年 月 日		人		
令和 年 月 日		人		
令和 年 月 日		人		
希望する支給物		希望する貸与物		
・ごみ袋(手提げ型)      袋 ・ごみ袋(                      )      袋 ・ごみ袋(                      )      袋		・ごみ挟み      本 ・ベスト      着 ・リヤカー      台		

※回収物が多いことが見込まれるときは、下記についても記入してください。

上記の清掃活動について、特別収集を依頼します。

ごみの種類	ごみ集積場所
①燃えるごみ      約      袋	川越市 町 丁目      番地
②燃えないごみ      約      袋	
③再生資源	
びん      約      袋	収集予定日      年 月 日
かん・ペット      約      袋	担当者

※太線内は記入しないでください。

活動報告書受領 (      年 月 日 )