

下諏訪町ボランティア袋 配布申込書

年 月 日

下諏訪町長 様

下記のとおり、清掃活動を行いますので、下諏訪町ボランティア袋を配布してください。

記

団体名・事業所名 ・学校名・個人名	
団体・事業所・学校の代表者氏名	
代表者連絡先	電話番号
清掃実施日時	令和 年 月 日 時頃から 時頃
清掃区域	
ごみの処分	①地区収集場所 管理番号 _____ 名称 ②町内一斉清掃・湖岸清掃とあわせて実施 ごみをまとめておく場所 _____ ③その他 生活環境係と協議した方法 _____
配布希望枚数	小 枚 ・ 大 枚
備考	返却枚数 枚