

①

No. _____

令和 7 年度 クリーン印西推進運動実施計画書

団体等名 _____

担当者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

メールアドレス _____

実施日欄に日付を記入してください。※市基準日は毎月第一月曜日(参考)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
実施日												
実施時間	時 分 ～ 時 分											
参加人数	人											
集める区域												
ゴミ置場 (詳しく記載)	(位置図を添付していただければ、記入の必要はありません。)											

※本実施計画書は、下記いずれかの窓口にご提出ください。また、提出者は代理の方でも結構です。
(郵送、FAX、メール可)

また、専用ゴミ袋は、本実施計画書の提出後、下記の窓口で配布しています。

① 印西市役所クリーン推進課 ②印旛支所市民サービス課 ③本埜支所市民サービス課

【本運動の目的】

道路・公園等の公共用地における空缶等の散乱ゴミの回収。

(草木、粗大ゴミや家電製品等の大型のゴミ、家庭や事業所等から発生したゴミ、マンション等の敷地内のゴミは、収集対象外です。)