ごみステーション管理用指定袋支援申請書

申請年月日

記載例

令和００年００月００日

（あて先）千　葉　市　長

団　体　名　　○○○町自治会

申請する団体名・代表者氏名・代表者住所を記載して下さい。

代表者氏名　　千葉　太郎

住　　　所　〒０００－００００

　　　　　　　中央区○○○町１２３－４

担当者（廃棄物適正化推進員）氏名・連絡先電話番号（日中つながる番号）を記載してください

担当者氏名　　中央　次郎

電　　　話　　０４３－０００－００００

　下記の活動につき、指定袋の支援を申し込みます。

記

１．指定袋使用目的

指定袋の使用目的を記載して下さい。

　ごみステーション管理用

２．指定袋希望枚数（１０枚単位で合計５０枚まで）

希望する指定袋の枚数を記載して下さい。１０枚単位で

合計５０枚までなら複数の種類を申請できます。

|  |  |
| --- | --- |
| 可燃ごみ用（特大）　４５リットル | ３０　　枚 |
| 不燃ごみ用（大）　　２０リットル | ２０　　枚 |

（申請先）　**※　申請後、市職員から受け取り案内のご連絡をいたします。**

　○中央・美浜環境事業所　　住所　中央区都町８－１－１７

電話043-231-6342　FAX 043-233-8046　Eメール chuo-mihama.ENR@city.chiba.lg.jp

　○花見川・稲毛環境事業所　住所　稲毛区宮野木町２１４７－７

電話043-259-1145　FAX 043-257-6561　Eメール hanamigawa-inage.ENR@city.chiba.lg.jp

　○若葉・緑環境事業所　　　住所　緑区平山町１０４５－５

電話043-292-4930　FAX 043-292-4305　Eメール wakaba-midori.ENR@city.chiba.lg.jp

こちらの欄には

記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| （千葉市使用欄） |  |
| 受け取り場所 | □（中央・花見川・稲毛・若葉・緑・美浜）区地域づくり支援課  □（中央美浜・花見川稲毛・若葉緑）環境事業所　□市役所高層棟7階収集業務課 |
| 受け取り日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　日以降（土・日・祝日除く） |