様式第１号（第５条関係）

十日町市環境美化ボランティア支援事業

ボランティアごみ袋支給申請書

　　年　　月　　日

十日町市長　　様

申請者 住　　所　十日町市

団体名

代表者名

電話番号　　　　　－　　　　－

　ボランティアごみ袋の支給を受けたいので、十日町市環境美化ボランティア支援事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請枚数 | 　　　可燃用　　　　　枚※　　　不燃用　　　　　枚 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 使用目的 |  |
| 使用期間 | 　　　年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日　まで |
| 清掃活動場所 | 【施設の名称】 ※該当するものに○国道・県道・市道 　　　　　　　　　　　　　　　　 線その他施設　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【施設の場所】十日町市　　　　　　　　　　　　　地内　　　　※位置図を添付 |
| ごみの搬出先 | □ 地区 ごみステーション　　 □ エコクリーンセンター（搬出予定日　　　　　　）　　　 （搬出予定日　　　　　　） |

※活動を実施する上で必要最小限の枚数としてください。１回の申請の上限は100枚まで。

残ったボランティアごみ袋は、実績報告書提出時に返却してください。

※LoGoフォームによる申請も可とします。