

様式第1号

環 境 美 化 活 動 申 込 書

年 月 日

(あて先)川口市長

申込者 住 所
氏 名

〔団体にあつては、主たる事務所の所在地〕
並びに名称及び代表者の氏名

電話番号 ()

川口市飲料容器等の散乱の防止に関する条例施行規則第5条の規定により、次のとおり申し込みます。

1 美化活動者	氏 名 (団体にあつては、名称及び代表者の氏名)			
	住 所 (団体にあつては、主たる事務所の所在地)			
	電 話 番 号	()	F A X	()
	日中の連絡先(携帯電話等)			
2	美化活動の内容			
3	美化活動者の名称			
4	美化活動に参加する者の人数 (※注1)	人(うち小学生以下の児童 人)		
5	美化活動を実施する区域	活動区域の略図を右記案内図欄内に記載してください。		
6	美化活動を実施する頻度 (※注2)			

7 美化活動により集積された廃棄物の処理方法	① 美化活動により集積された廃棄物を排出する場所については、下記案内図欄に記載してください。 ② 美化活動を実施する前に、市と廃棄物の排出の日時についてあらかじめ協議してください。 ③ 廃棄物の排出方法は、市の指示に従って行ってください。 ④ 上記①～③により排出された廃棄物については、市が処理を行います。
8 美化推進区域標示板の設置	標示板設置希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 希望する場合は、設置希望場所を下記案内図欄内に記載してください。
9 市長による支援 (※注3)	清掃用具の貸与希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	その他希望する支援 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (内容)

案内図(書ききれない場合は別紙に記載し、この申込書に添付してください。)

※注1 美化活動者として美化活動に参加する者の人数が複数となる場合には、それぞれの氏名、住所及び連絡先を記載した名簿を添付してください。

注2 できるだけ具体的に記入してください。

注3 市長が支援を行う上で必要とみなした書類について、作成の上添付してください。