作成日：令和　　　年　　　月　　　日

美化センター所長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名等： |  |
| 代表者名： |  |

美化デーごみ回収依頼書

　次のとおり、美化デーを実施しましたので、回収をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 回収場所（名　　称） | 海老名市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※地図の添付をお願いします。（回収場所を○で囲んでください） |
| ご担当者 |  |
| ご連絡先 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 可燃ごみ | 草 | 枝・葉 | （　　　　　　） | 計 | 袋 |
|  |  |  |
| 資源物 | 缶 | ビン | （　　　　　　） | 計 | 袋 |
|  |  |  |
| その他 |  | 計 | 袋 |

美化デー実施後、必要事項をご記入のうえ、本依頼書と地図をＦＡＸ（ファクス）または、美化センター窓口（環境課窓口でも可）までお持ちください。

**ＦＡＸ　０４６－２３１－３３６７**

電　　話　 046-231-3366（美化センター直通）