

大垣市長 様

令和__年大垣市資源分別回収事業計画書

団 体 名

住 所 〒503-

代表者名

（自治会長名）

電話番号 () -

大垣市廃棄物資源分別回収事業奨励金交付要綱第 2 条の規定に基づき届け出ます。

回数	実施 予定日	実施予定 団体名	実施予定 世帯数	回数	実施 予定日	実施予定 団体名	実施予定 世帯数
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

※ 実施予定日は、年月までの記入で結構です（対象期間は、1～12月です）。

※ 提出期限までにクリーンセンター、環境衛生課（市役所 2 階）、各地域事務所及び支所、各サービスセンターへ提出してください。

※ 資源分別回収事業奨励金には、回収実績割と事務費割があります。回収実績割は回収量に応じてお支払いします。事務費割は、自治会は年 5 回以上、P T A および広域団体は年 3 回以上の実施に対してお支払いします。