

令和 年 月 日

大垣市クリーンセンター
所長 様

団体名 _____

代表者 _____

地域清掃・水路清掃等ごみ収集の依頼について

次のとおり、ごみの収集を依頼します。

1 理由 (□に✓点を入れてください。)

- 地域清掃
- 水路清掃
- その他 ()

2 ごみの種類、量 (□に✓点を入れてください。)

- もえるごみ (草など) [袋]
- 不燃物 [袋]
- 残土 [(土のう袋) 袋]

※ 量については前回の実績等を考慮して、およその数量をご記載ください。

3 清掃実施日

令和 年 月 日 (曜日) [雨天 決行・延期・中止]

(予備日) 令和 年 月 日 (曜日) [雨天 決行・中止]

※ 清掃実施後の1週間以内に収集する予定ですが、多数のご依頼がある場合は収集が遅れることがありますので、ご了承ください。

※ 延期・中止の際は、ご連絡ください。(TEL: 89-4124 FAX: 89-6090)

4 収集場所 (※収集場所に印をつけた地図を添付してください。)

別添地図のとおり

5 連絡先 ☎ — — (担当:)

6 その他