

美化活動事前連絡票

令和 年 月 日

つくば市環境保全課環境衛生係 宛

団体名		
代表者	住所	
	氏名	印
	電話	
担当者氏名		

下記のとおり美化活動を実施するので、連絡します。

記

- (1) 実施日
- (2) 実施内容
- (3) 実施場所
- (4) 参加人数
- (5) 収集ごみの回収希望(どちらかに丸をつけてください。)
 - ・希望する(回収希望場所:
 - ・希望しない