令和　　　年　　　月　　　日

彦根市清掃センター所長　様

**令和6年度 自治会等一斉清掃に係る揚土および草の回収／休日搬入申請書**

（申請者）

**団体名**

**代表者氏名**

**住所　　〒　　　　‐**

**彦根市**

**緊急連絡先(℡） 　　　‐　　　　‐**

**１．回収／休日搬入を希望する週**

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望清掃日（申込日） | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　の週　　（　　　　　　　） |
| 第２希望清掃日（申込日） | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　の週 |
| 第３希望清掃日（申込日） | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　の週 |

　　※別紙「自治会等一斉清掃に係る回収カレンダー」をご確認の上、回収を希望する週をご記入ください。

なお、休日搬入を希望される場合は、第1希望記載欄後ろの（　　）に「休日搬入」と記載ください。

※回収の手配は、上記希望のうち1日程のみです。年度内に複数回清掃活動を実施される場合は、実施日程ごとに申請書をご提出ください。

　　 ※回収作業は、上記申請の回収を希望する週の月曜日以降の平日（概ね5日以内）に行います。回収日時の指定はできません。

**２．排出予定物**（該当するものに〇印をつけてください。）

　　**・土　　・草**

**３．集積予定場所**（自主搬入の場合、記載不要）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記入例：町内〇か所）

　　※集積場所を朱書きで示した地図を添付してください。昨年度と同じ場合も、必ず地図をご提出ください。

　　※地域内の数か所に飛散しないよう集積してください。集積場所の数は、概ね町内の資源ごみ(びん・缶)集積所と同数程度とし、ごみ集積箱の前や中には集積せず、通常のごみ収集と干渉しないようにお願いします。

**４．土のう袋・草回収袋 譲渡／溝蓋上げ機 借用申請**

　　●土のう袋　　　**・要**（　　　　枚）　／　　**・不要**

　　●草回収袋　　　**・要**（　　　　枚）　／　　**・不要**

●溝蓋上げ機　　**・要**（　　　　台）　／　　**・不要**

　　※土のう袋は土専用、草回収袋は草専用です。その他のものを入れないでください。

　　※袋および溝蓋上げ機の受け渡しは、平日(8:30～17:15)に清掃センターまでお願いします。