**廃棄物減量等推進員（ごみゼロ推進員）推薦書**

令和　　年　　月　　日

(宛先)

宝塚市長

団体名

代表者名

住　所

電話番号

構成世帯数（ 世帯）

うちマンション等の棟数及び世帯数

（　　　棟　　　世帯）

廃棄物減量等推進員として下記の者を推薦します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | 備考（マンション名） |
| １ |  |  |  | **幹事** |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

**【次ページ　　有　　・　　無　】**

**ご注意**

　受付日が１～１５日の場合　委嘱日は翌月の１日　（例　４月５日受付　５月１日委嘱）

　　　　　１６～末日の場合　委嘱日は翌々月の１日（例　４月１９日受付　６月１日委嘱）

　　　　となります。ご了承ください。

提出は、郵送、FAX又はe-mail（PDF）のいずれかでお願いします。

〒６６５－０８２７　宝塚市小浜１丁目２－１５　宝塚市クリーンセンター管理課

FAX:0797-81-1941　e-mail：m-takarazuka0042@city.takarazuka.lg.jp

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | 備考（マンション名） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２／２　】