**道路・河川の雑草(草刈)及びこさ払い並びに**

様式２

**空き缶・散乱ごみの回収等清掃活動報告**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　環境保全小美玉市民会議議長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　区　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　区長名　　　　　　　　　　　　　 ㊞

下記のとおり実施したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 令和　　年　　月　　日　AM・PM　　　時～　　　　 時 |
| 参加者数 | 人 |
| 処　理　量 | 空缶空瓶等　　　　　 　　コンテナ  可燃ごみ　　　　　　 　 　袋 |
| 活動状況等記載 | （こさ払い等の場所） |

【担　当】

環境保全小美玉市民会議事務局

(小美玉市 市民生活部 環境課)

TEL 0299-48-1111 内線1144･1145

メール ｋａｎｋｙｏ@ｃｉｔｙ.ｏｍｉｔａｍａ.ｌｇ.ｊｐ

高速道路沿い清掃活動実施報告書

様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

環境保全小美玉市民会議議長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　区長名：　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり実施したので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日　時 | 令和　　年　　月　　日　　AM・PM　　時～　　　時 |
| 参　加　者 | 人 |
| 回　収　品　等 | 空き缶　　　　　ケース　 ご　み　　　　　　　袋  粗大ごみ |
| 運搬車台数 | 台 |
| 備　　考 | １）主な活動内容  ２）高速道路側道の散乱ごみ等の状況 |

【担　当】

環境保全小美玉市民会議事務局

(小美玉市 市民生活部 環境課)

TEL 0299-48-1111 内線1144･1145

メール ｋａｎｋｙｏ@ｃｉｔｙ.ｏｍｉｔａｍａ.ｌｇ.ｊｐ

**資源リサイクル活動助成金申請書**

様式４

　令和　　　年　　　月　　　日

**環境保全小美玉市民会議議長　様**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　地　区　名　：

区　長　名　：　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記により、資源ごみの回収を行いましたので報告いたします。

記

１、実施日　　　　 令和　　　年　　　月　　　日

２、実施内容　　　　 ダンボール　　　　　　　　　　 ㎏

新　 聞　 　　　　　　　　　㎏

雑　 誌　 　　　　　　　　　㎏

ビールビン　　　　　　　　　　本

日本酒ビン　　　　　　　　　　本

アルミ類　　　　　　　　　　㎏

その他

※本書提出の際，資源ごみ引取に係る明細書等（コピー可）を添付してください

【担　当】

環境保全小美玉市民会議事務局

(小美玉市 市民生活部 環境課)

TEL 0299-48-1111 内線1144･1145

メール ｋａｎｋｙｏ@ｃｉｔｙ.ｏｍｉｔａｍａ.ｌｇ.ｊｐ

害虫駆除の消毒剤購入費補助申込書

様式５

　環境保全小美玉市民会議議長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　行政区名

　　　　　　　　　　　　　　区長名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 消毒日、又は予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 消毒する場所 |  | | |
| 消毒をする樹木名 |  | | |
| 消毒剤の名称 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |
| 消毒剤の名称 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |

※　本書提出の際，消毒剤購入時の領収書（コピー可）添付ください

【担　当】

環境保全小美玉市民会議事務局

(小美玉市 市民生活部 環境課)

TEL 0299-48-1111 内線1144･1145

メール ｋａｎｋｙｏ@ｃｉｔｙ.ｏｍｉｔａｍａ.ｌｇ.ｊｐ

水質浄化剤購入費補助申込書

様式６

　環境保全小美玉市民会議議長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　行政区名

　　　　　　　　　　　　　　区長名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 浄化作業予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 作業予定場所 |  | | |
| 環境課事前確認日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 浄化剤の名称 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |
| 浄化剤の名称 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |

**※　注意事項**

①　**この助成金を活用する際は，事前に環境課職員による現地確認が**

**終了した後に薬剤を購入してください。**

②　本書を提出する際は，浄化剤購入時の領収書の写しを添付願います。

【担　当】

環境保全小美玉市民会議事務局

(小美玉市 市民生活部 環境課)

TEL 0299-48-1111 内線1144･1145

メール ｋａｎｋｙｏ@ｃｉｔｙ.ｏｍｉｔａｍａ.ｌｇ.ｊｐ