ボランティア袋使用申請書

令和　　年　　月　　日

　庄原市長　　様

団体名：

住　所：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先）

℡

|  |  |
| --- | --- |
| 清掃活動等実施場所 | 庄原市内（　　　　　　　～　　　　　　　） |
| 実　施　日　時 | 　　　年　　　月　　　日（　　曜日） |
| ボランティア袋必要枚数 | 　枚 | 活動予定人員 | 名 |
| 回収ごみ搬出予定日（搬出予定ステーション） | 年　　　月　　　日（　　） |
| 実施場所位置図 |  |