

年 月 日

廃棄物減量等推進員(ごみゼロ推進員)届

自治会名 _____

代表者住所 〒 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

廃棄物減量等推進員を下記のとおり届けます。

新たに推薦する推進員

ふりがな 氏 名	
住所・電話番号	〒 日野市 TEL _____
任 期	委嘱の日 から 2年間
任期途中での 変 更 予 定	無 ・ 有（予定時期 _____ 年 _____ 月）

※ 変更される場合は、届出が必要となりますので、ご連絡ください。

問い合わせ及び提出先

〒191-0021 日野市石田 1-210-2

日野市環境共生部クリーンセンターごみゼロ推進課

TEL.581-0444 FAX 586-6606