

地域環境美化自主活動支援事業報告書

団体名 _____

代表者名 _____

住 所 ふじみ野市 _____

連絡先 () _____

記

1. 実施日時 令和 年 月 日() (令和 年 月 日())

2. 活動実施場所 ふじみ野市 _____

3. 発生した回収物の種類 _____

4. 回収場所 ふじみ野市 _____

5. 参加者数 _____

6. 備 考 _____

環境課 : TEL 049-262-9021 (直通) FAX 049-263-6111
