令和　　年　　月　　日

不法投棄防止地区照会票

北播磨県民局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町名

地区名

代表者氏名

　令和　　年度の不法投棄防止地区代表者及び不法投棄防止活動推進員について、下記のとおり報告します。

記

１　令和　　年度不法投棄防止地区代表者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 郵便番号 | 住　　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |

２　令和　　年度不法投棄防止活動推進員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 郵便番号 | 住　　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ ボランティア活動保険の加入に必要ですので、上記項目を必ず記入いただきますようお願いします。

この１年間の不法投棄防止活動推進員による活動状況についてお尋ねします。

□　パトロール**【**のべ年　　回**】**（例：推進員3名が月に2回実施の場合　3×2×12=**72**回）

□　廃棄物撤去作業**【**のべ年　　回**】**（例：推進員3名が年に5回実施の場合　3×5=**15**回）

□　その他の活動があれば具体の内容を記入ください

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　活動をされる中でお気づきのことがあればご記入ください。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）