

集団回収消耗品希望調査

提出締切日 平成20年6月2日必着

登録番号	3256	登録団体名	バームハイツ西葛西自治会
代表者氏名	関根 弘二	電話番号	

*登録団体名を必ずご確認ください。

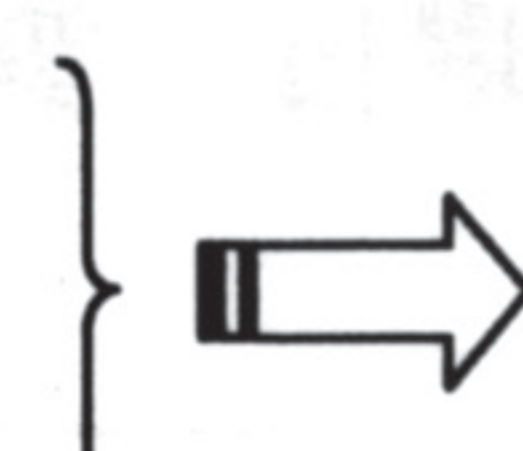
1 現在の活動状況をお知らせください（あてはまる事項に、○をお付けください）

① 活動継続中、実績報告書を提出しています。

2の消耗品希望数と裏面アンケートをご記入ください

ロ. 活動を一時休止しています。

ハ. 今後、活動の予定はありません。



2と裏面のご記入の必要はありません。

お手数でも下記清掃課ごみ減量係までご連絡ください。

2 消耗品希望数・・・「活動状況」の“イ”該当団体のみ合計で6組(×)まで選べます。

品 名	内 容	希望数
軍 手	1組8双（ペットボトル再生品安全手袋） *ゴムすべり止め付	/ 組
紙ひも	1組6個（長さ80m巻き 古紙100%再生品） *新聞などの結束用 1組が6個になります。	/ 組
お知らせ チラシ用紙	1×500枚（再生色上質紙 A4判） *回収日のお知らせなど、PR用に	6 ×
アルミ缶回 収用ネット袋	1組2枚（幅60cm×高さ100cm）	組
合 計（希望数の合計は6が上限になります）		

☆ 紙ひもは1組が6個になります。すべて紙ひもをご希望すると36個になります。

※ 集団回収場所標示旗や盗難防止ネットのご希望は清掃課ごみ減量係までご連絡ください。→ → →

★ ごみ減量・リサイクル推進になる「集団回収」発展のため、裏面のアンケートも続けてご記入ください。

≪ 連絡・問い合わせ先 ≫

江戸川区役所 清掃課ごみ減量係
 電話番号
 5662-1689（直通）

集団回収アンケート

(あてはまる事項に○をお付けください)

1. 現在の貴団体の内容をお聞かせください

① 貴団体はどのような団体ですか

☒ 町会、自治会

☐ 子ども会

☐ 婦人会

☐ くすのき(老人会)

☐ 学校、PTA(父母の会・生徒会)

☐ その他 該当する下記事項に○をお付けください

☐ i マンションの管理組合

☐ ii 社宅、寮、共同住宅

☐ iii 環境団体、NPO

☐ iv その他…具体的に記入

[]

2. 団体の活動についてお聞かせください

① 回収場所は何ヶ所ありますか

約 / ヶ所

② 集団回収に出している世帯数はどれくらいですか

約 200 世帯

③ 回収品目に○をして、回収日を教えてください(複数回答 可)

※ 回収日 例) 毎週金曜日、毎月第3日曜日、第2,4土曜日、毎月20日、偶数月10日のようにお書きください

回収品目	回収日	回収品目	回収日
ア. 新聞		オ. 布類	
イ. 雑誌		<input checked="" type="checkbox"/> アルミ缶	毎週金曜日
ウ. 段ボール		キ. スチール缶	
エ. 紙パック		ク. びん類	

④ 回収方法を教えてください

☒ 団体構成員が回収場所に出し、業者が回収する

☐ 役員等が回収場所から一ヶ所へ集めて回り、そこから業者が回収する

☐ その他(具体的に記入願います)

[]

⑥ 回収場所に「集団回収場所標示旗」を出していますか

☐ すべての場所に出している

☐ 一部出している

☒ 出していない

⑦ 貴団体の集団回収にご近所の一般家庭が資源を出したい場合、出してもかまいませんか

☐ はい (アもお答えください)

☒ ア その際に、問い合わせのため代表者の連絡先を教えてください

☐ はい ☐ いいえ

☒ いいえ

※ ご協力ありがとうございました。なお、これらの情報は清掃課および清掃事務所の業務に活用させていただくこともありますのでご了承ください。