

年 月 日

明石市ごみ減量推進協力員推薦書(5/26㇏)

明 石 市 長 様

協力員証を入れる
首掛けの名札入れ
(ネームホルダー)
が必要な場合は✓
を入れてください。



5/26㇏

小学校区名

自治会名

ご住所

会長氏名

※ 協力員になる場合は、下記にも記入ください

自宅

—

—

携帯

—

—

明石市ごみ減量推進協力員として次の方を推薦します。

番号	ふりがな お名前	↓各自治会の判断でご活用ください 備考(住所・連絡先など)	↓自治会長など役職があればご記入ください 役職
1			(任期) 年 月～ 年 月
2			(任期) 年 月～ 年 月
3			(任期) 年 月～ 年 月
4			(任期) 年 月～ 年 月
5			(任期) 年 月～ 年 月
6			(任期) 年 月～ 年 月
7			(任期) 年 月～ 年 月
8			(任期) 年 月～ 年 月
9			(任期) 年 月～ 年 月

明石市ごみ減量推進協力員推薦書

番号	ふりがな	↓各自治会の判断でご活用ください	↓自治会長など役職があればご記入ください
	お名前	備考(住所・連絡先など)	役職
10			(任期) 年 月～ 年 月
11			(任期) 年 月～ 年 月
12			(任期) 年 月～ 年 月
13			(任期) 年 月～ 年 月
14			(任期) 年 月～ 年 月
15			(任期) 年 月～ 年 月
16			(任期) 年 月～ 年 月
17			(任期) 年 月～ 年 月
18			(任期) 年 月～ 年 月
19			(任期) 年 月～ 年 月
20			(任期) 年 月～ 年 月
21			(任期) 年 月～ 年 月
22			(任期) 年 月～ 年 月
23			(任期) 年 月～ 年 月

24名以上推薦いただける場合は、2枚目に記入をお願いします。