

前橋市環境美化推進員推薦書

令和 年 月 日

(あて先) 前橋市長

自治会名 \_\_\_\_\_  
会 長 \_\_\_\_\_

このことについて、下記のとおり環境美化推進員を変更し推薦いたします。

・任期（どちらかに、○をつけてください。）

<input checked="" type="radio"/>
<input type="radio"/>

1. 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで（1年間）

2. 令和8年4月1日から令和10年3月31日まで（2年間）

・物品希望数（推薦人数分を最大とします。必要ない場合は、「0」とお書きください。）

手袋	双
ビブス	枚

※新規環境美化推進員の方向けに配布する物品です。継続の方は原則お持ちのものをご使用ください。

※ビブスについては、劣化、破損等が無い限り、退任者から引き継いでお使いください。

※現在委嘱している推進員は、全員任期満了となります。再任・継続して推薦される方も含め、推薦する全推進員について記入してください。

※推薦書の提出にあたりましては、本人の承諾を得たうえで提出いただきますようお願いいたします。

	氏 名	ふりがな	住 所	電 話 番 号	新・継 別
1			町		新・継
2			町		新・継
3			町		新・継
4			町		新・継
5			町		新・継
6			町		新・継
7			町		新・継
8			町		新・継
9			町		新・継
10			町		新・継

◎問い合わせ先 前橋市役所ごみ政策課（担当：佐藤・深澤）

TEL：027-898-6272

FAX：027-223-8524

# 記入例

前橋市環境美化推進員推薦書

令和 年 月 日

自治会名 ○○町自治会  
会 長 前橋 太郎

どちらかを選択して、○印をつけてください。

更し推薦いたします。

・任期（どちらかに、○をつけてください。）

☐  
☐

1 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで（1年間）

2 令和8年4月1日から令和10年3月31日まで（2年間）

・物品希望数（推薦人数分を最大とします。必要ない場合は、「0」とお書きください。）

手袋	2	双
ビブス	0	枚

※新規  
お持  
※ビブス  
お使

申請書が複数枚にわたる場合は、  
1枚目に全希望数をまとめて記入してください。  
2枚目以降には、記入する必要はありません。

	氏 名	ふりがな	住 所	電 話 番 号	新・継 別
1			町		新・継
2			町		新・継
3			町		新・継
4			町		新・継
5			町		新・継
6			町		新・継
7					継
8			町		新・継

氏名は、大きくはっきりと記入してください。  
書き間違いにご注意ください。

前回の任期から引き続き委嘱する方：「継」に○印  
今回初めて委嘱する方：「新」に○印

＊令和8年4月1日以降に推薦するすべての推進員について記入してください。  
全推進員の氏名を記入しきれない場合は、本用紙（表面）をコピーしてお使いください。

提出期限：令和8年2月25日（水）

◎問い合わせ先 前橋市役所ごみ政策課（担当：佐藤・深澤）

TEL：027-898-6272

FAX：027-223-8524