様式第１号（第２条関係）

アダプトプログラム申込書

　　　　　　年　　月　　日

（あて先）東　浦　町　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 美化及び保全する施　　設 | 種　　類 | □　公園等　　　　□　道路・河川等 |
| 名称又は区域 | 　　（別紙図面のとおり） |
| 町民等 | 名　　称 |  |
| 人　　数 |  |
| 代表者等の氏名及び連絡先 | 氏　名 |
| 住　所 |
|  |
| 電話番号　　　　　（　　　） |
| 町民等名の表示（アダプトサイン） | 　□　希望する | 　□　希望しない |
| 内　　容 | 　□　空き缶、吸殻等の散乱ごみの収集及び除草□　樹木等の維持管理* 施設の破損等の情報提供
* その他美化及び保全に必要な活動

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施回数 | 　□　ほとんど毎日　□　１週間に　　　　　回□　１箇月に　　　　　回□　１年間に　　　　　回□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施開始日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 実施予定期間 | 実施開始日から　　　年　　月 |
| そ の 他 |  |

　添付書類　１　美化及び保全する施設の位置図

　　　　　　２　構成員名簿