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