

様式第1号（第4条）

袖ヶ浦市道路アダプトプログラム参加申込書

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

団体名等				
代表者住所・氏名	〒			
連絡先	TEL :	FAX :		
	E-Mail :			
活動期間 (最長3年間)	年 月 日 ~		年 月 日 (終了日はなるべく年度末(3月31日)としてください。)	
主な活動内容	①活動区域内の清掃作業 ②活動区域内の除草作業 ③活動区域内の道路環境美化のための草花の植栽及び管理に係る作業 ④活動区域内の道路施設状況の巡視(前3号に掲げる作業に伴う巡視に限る。) ⑤その他活動区域内の快適な道路環境の維持に係る軽易な作業 ()			
活動参加人数 ※おおよその人数で 結構です。	人			
年間活動計画 ※おおよその予定で 結構です。	4月	回	5月	回
	6月	回	7月	回
	8月	回	9月	回
	10月	回	11月	回
	12月	回	1月	回
	2月	回	3月	回
	年間活動回数 回			
活動場所	※路線名及び地先名を記入ください。(地図等に明示でも結構です。)			
団体名等の表示	する		しない	

※以下は、「代表者」と「郵便物の送付先」が異なる場合のみ記載してください。

氏名			
郵便物送付先			
電話番号・FAX	TEL :	FAX :	
電子メールアドレス			

袖ヶ浦市道路プログラムへの参加に当たっては、別に定める合意書に代表者記名押印をしていただくこととなります。