

様式第1号(第3条関係)  
(表面)

年 月 日

「あさぎり美化パートナープログラム」申出書

あさぎり町長

様

美化 パート ナー	氏名又は団体名		
	(団体の場合は代表者の氏名)		
	住所又は所在地	〒	
	連絡先(電話番号)	TEL ( ) —	
FAX ( ) —			
E-mail			
活動 につ いて	活動開始日	年 月 日	
	活動回数	<input type="checkbox"/>	ほとんど毎日
		<input type="checkbox"/>	1週間に 回
		<input type="checkbox"/>	1ヶ月に 回
		<input type="checkbox"/>	1年間に 回

活動 区域	<input type="checkbox"/> 公園	名 称	
	<input type="checkbox"/> 道路		
	<input type="checkbox"/> 河川		
	<input type="checkbox"/> その他		
	(活動する区域の略図又は住宅地図等の添付)		

看板設置	<input type="checkbox"/> する	表示名	
	<input type="checkbox"/> しない		

