

西条市長 殿

まち美化パートナー届

次のとおりまち美化パートナーとして活動したいので届出いたします。

活動する施設の名称	<input type="checkbox"/> 道路	まち美化パートナー	氏名 (代表者)		
	<input type="checkbox"/> 公園				
	<input type="checkbox"/> 河川				
	<input type="checkbox"/> その他				
(活動内容・区域の略図)		法人・団体の場合は、法人・団体名をご記入ください。	住所又は所在地		
(略図に代えて、住宅地図等を添付しても結構です。)				連絡先	TEL () () -
					まち美化パートナー名表示 (表示名)
				参加者名 (構成員名)	<input type="checkbox"/> 添付 参加者名簿 <input type="checkbox"/> 中学生以下を含めて構成
				(備考)	参加者
				活動開始日	年 月 日
				活動回数	ほとんど毎日
1週間に 回					
1ヶ月に 回					
1年間に 回					

団 体 名	
住 所	西条市 番地
<p>活動する公共施設 []</p> <p>【位置図】</p> <div style="text-align: right; margin-top: 200px;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px; background-color: #cccccc;"></div> 活動範囲 </div>	
備 考	(1) 空き缶、ごみ等の回収
	(2) 除草
	(3) 草花の植栽
	(4) その他

構成員（会員名簿）

団体名 _____

代表者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

No.	氏 名	No.	氏 名	No.	氏 名
1		21		41	
2		22		42	
3		23		43	
4		24		44	
5		25		45	
6		26		46	
7		27		47	
8		28		48	
9		29		49	
10		30		50	
11		31		51	
12		32		52	
13		33		53	
14		34		54	
15		35		55	
16		36		56	
17		37		57	
18		38		58	
19		39		59	
20		40		60	