

宗像市路上違反広告物追放推進団体認定申請書

平成 年 月 日

宗 像 市 長 様

申請者 団体名： _____
住 所：宗像市 _____
代表者氏名： _____
電話番号： _____

宗像市路上違反広告物簡易除却事務の委任に関する要綱第3条第2項の規定により、下記のとおり宗像市路上違反広告物追放推進団体として認定を申請します。

活 動 地 域	活動地域（交差点名や目印となる建物の記入で結構です） 活動地域の現況
活動日時・方法（いつ、どのような体制で活動を行うかできるだけ具体的に記入してください）	
除却物件の一時集積所	
除却物件の回収について	

添付資料 団体の構成員名簿

構 成 員 名 簿

団 体 名 : _____

代表者の方もあらためてこの名簿にご記入ください。

	氏 名	住 所	電 話 番 号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

活動員の追加のみの場合も、この様式を使用してください。

活 動 報 告 書

団 体 名	団体名 <div style="text-align: right; padding-right: 50px;">代表者氏名 (電話番号)</div>		
活 動 日 時	平成 年 月 日 (曜日)		
	午前 午後	時 分 ~	午前 午後
活 動 人 数	人		
活 動 地 域			
除 却 件 数	は り 紙	は り 札	立 看 板
	件	件	件
備 考			