

# アドプト事業実施申出書

令和 年 月 日

福崎町長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 (住 所) \_\_\_\_\_

(氏 名) \_\_\_\_\_

(電話番号) \_\_\_\_\_

アドプト事業の趣旨に賛同し、活動したいので次のとおり申し出ます。

活動を希望する区域	路線名等	
	場 所	
希望する活動内容	<input type="checkbox"/> 清掃美化 <input type="checkbox"/> 草刈等 <input type="checkbox"/> 草花等の植栽・管理 <input type="checkbox"/> その他 〔 _____ 〕	
活 動 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
参加予定人数	名 (別紙参加者名簿登録者)	
希望する支援内容		

※ 参考となる資料および参加予定者名簿を添付してください。