

様式第1号(第2条関係)

違反簡易広告物除却推進団体認定申請書

年 月 日

(あて先) 吉川市長

申請者

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電 話 番 号 _____

FAX 番 号 _____

Eメールアドレス _____

吉川市違反簡易広告物除却推進員制度要綱第2条第1項の規定により、違反簡易広告物除却推進団体の認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 違反簡易広告物除却推進員(候補者)数 _____ 人(他に既に推進員である者 _____ 人)

2 除却活動地域 _____

3 一時保管場所 _____

4 添付図書等

(1) 違反簡易広告物除却推進員(候補者)名簿(新任・再任)(様式第2号)

(2) 除却物の一時保管場所を示す図面

(3) その他市長が必要と認めて指示した書類

違反簡易広告物除却推進員(候補者)名簿(新任・再任)

団体名			市記入欄		
通し 番号	ふりがな 氏 名 生年月日	勤務先名(又は学校名) 自宅又は上記の住所 電話番号	講習会 受講日	任 期	身 分 証明書 番 号
	年 月 日		・ ・	・ ・ ~ ・ ・	
	年 月 日		・ ・	・ ・ ~ ・ ・	
	年 月 日		・ ・	・ ・ ~ ・ ・	
	年 月 日		・ ・	・ ・ ~ ・ ・	
	年 月 日		・ ・	・ ・ ~ ・ ・	