

西区アダプト・プログラム 活動届出書

参加団体	団体名		
	代表者氏名		
	住所	〒 札幌市西区	
	担当者氏名		
	連絡先	電話番号	
		FAX番号	
メールアドレス			
活動について	活動区域	※活動する区域の略図または住宅地図を添付してください。	
	活動予定人数	人	
	活動開始予定日	令和 年 月 日	
	活動内容	<input type="checkbox"/> 空き缶や吸殻等の散乱ごみの収集 <input type="checkbox"/> 違反広告物の撤去 <input type="checkbox"/> その他	
	年間活動予定回数	回	
	傷害保険の加入	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
宣誓事項	札幌市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1号に規定する暴力団またはこれと密接な関係を有する団体ではないことを宣誓します。		
その他 特記事項			