

足利市違反広告物除却協力団体認定申請書（新規・更新）

受付番号

平成 年 月 日

足利市長 あて

（申請者）

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電話番号 _____

足利市違反広告物除却ボランティア制度要綱第 3 条（第 2 項・第 5 項）の規定に基づき、下記のとおり違反広告物除却協力団体としての（認定・更新）を申請します。

記

1 活動地域 _____

2 構成員数 _____ 名

3 添付書類（更新の場合は内容に変更がない限り不要）

協力員名簿（様式第 2 号）

活動計画書（様式第 3 号）

活動地域を示す図面

除却物件の一時保管場所を示す図面

その他

申請上の注意

- ・違反広告物除却協力団体として認定されるためには、協力員 5 名以上の在籍が必要です。
- ・不明な点があれば、足利市都市建設部都市計画課までお問い合わせください。

協力員名簿

団 体 名	
代 表 者 氏 名	
代 表 者 住 所	
代 表 者 連 絡 先	

(枚中 / 1 枚目)

番号	氏 名	生年月日 (年齢)	住所 (又は勤務先所在地) (電 話 番 号)	備考
1		大正・昭和 年 月 日 (才)		
2		大正・昭和 年 月 日 (才)		
3		大正・昭和 年 月 日 (才)		
4		大正・昭和 年 月 日 (才)		
5		大正・昭和 年 月 日 (才)		
6		大正・昭和 年 月 日 (才)		
7		大正・昭和 年 月 日 (才)		
8		大正・昭和 年 月 日 (才)		
9		大正・昭和 年 月 日 (才)		
10		大正・昭和 年 月 日 (才)		

参加予定者の方は全員記入してください。(年齢は申請書提出日現在の年齢をお書きください。)
 変更申請書に添付する場合は、備考欄に、増員、減員、内容変更の別を記入してください。

番号	氏名	生年月日(年齢)	住所(又は勤務先所在地) (電話番号)	備考
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		
		大正・昭和 年 月 日(才)		

参加予定者の方は全員記入してください。(年齢は申請書提出日現在の年齢をお書きください。)
変更申請書に添付する場合は、備考欄に、増員、減員、内容変更の別を記入してください。

活動計画書

団体名 _____

<p>活動予定 (活動日又は、1年間の活動予定(回数、時期)を記入してください。)</p>	
<p>活動地域 (図面に代えても、結構です。)</p>	
<p>活動方法 (どのような体制で活動されるかできるだけ具体的に記入してください。)</p>	
<p>除却物件の保管・回収等</p>	<p>一時保管場所</p> <hr/> <p>希望する回収方法(はり紙を除く。)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 自主的に市が指定した回収場所へ搬送する。 2. 自主的に搬送はできないので、行政で回収して欲しい。 3. その他 <p>()</p>

変更の場合は該当する項目のみ記入してください。

足利市違反広告物除却協力団体認定変更申請書

受付番号

平成 年 月 日

足利市長 あて

(申請者)

認定番号 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電話番号 _____

足利市違反広告物除却ボランティア制度要綱第 3 条第 7 項の規定に基づき、下記のとおり違反広告物除却協力団体の変更について申請します。

記

変更の有・無	項目	変更前	変更後	添付書類
	団体名	名称	名称	不要
	代表者に関する事項	氏名 住所 電話番号	氏名 住所 電話番号	不要
	協力員に関する事項			様式第 2 号
	活動計画に関する事項			様式第 3 号

変更する項目の欄に 印を記入してください。

必要に応じて図面等を添付してください。

足利市違反広告物除却協力団体解散届

受付番号

平成 年 月 日

足利市長 あて

(届出者)

認定番号 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電話番号 _____

足利市違反広告物除却ボランティア制度要綱第3条第8項の規定に基づき、下記のとおり違反広告物除却協力団体の解散を届け出ます。

記

理 由

解 散 日