様式第１号（第４条第２項関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市アダプトロードプログラム認定申出書

年　　月　　日

伊豆の国市長　宛

伊豆の国市アダプトロードプログラムの認定を受けたいので、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 活動希望区域 | 路線名　市道　　　　　　号線　　・　　法定外道路  　　　　（　　　　　　地先～　　　　　　　地先）  　　　　延長　　　　　　　ｍ  ※活動を希望する区域の地図を添付してください。 |
| 市民団体等の名称 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　（構成員数　　　　名） |
| 代表者の氏名 | ふりがな |
| 代表者の住所又は  市民団体等の所在地 | 〒 |
| 代表者の連絡先 | 電話番号：  携帯電話番号：  メールアドレス： |
| 活動内容 | □歩道、路肩及び法面の清掃、除草  □樹木等の枝払い  □道路側溝の清掃  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※希望する活動項目の□をチェックしてください |
| 年間活動回数 | 年　　　回（予定） |
| 活動開始予定 |  |
| その他・備考 |  |