岡谷市アレチウリ駆除活動実施計画書

　　年　　月　　日

岡谷市長　殿

　　　　申請団体名

　　　　　　　 代表者住所 〒394-

岡谷市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

次のとおりアレチウリ駆除活動を実施します。

|  |  |
| --- | --- |
| 駆除場所 | 岡谷市別紙案内図のとおり　　　　 |
| 駆除期間・回数 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日　　　延べ　　回 |
| 参加予定者数 | 　　　延べ　　　人 |
| 希望する支給物品 | □物品の支給　　□軍手　　　　双　　□ゴム手袋　　　　双　　□ごみ袋（ボランティア袋）　　　　袋　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

添付書類：活動場所の案内図

注意事項：①支給物品は消耗物品とし、燃料は対象となりません。

　　　　　②支給物品の数量等は、予算の中で調整することがあります。