様式第１号

|  |
| --- |
| 違反広告物追放推進団体認定申請書　　年　　月　　日　つ　く　ば　市　長　　殿団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　茨城県まちの違反広告物追放推進制度実施要綱第３条第２項の規定により、次のとおり申請します。活動区域（活動区域を明示した地図等を添付してください。）市町村名　　　　大字名団体概要構成員別表のとおり。その他（希望事項、特記事項等がありましたらご記入ください。） |