

年 月 日

高砂市アダプトプログラム推進事業 清掃用具支給申請書

高砂市長

住 所

団体名

代表者氏名

高砂市アダプトプログラム推進事業で_____施設において、活動を実施しますので、次のとおり清掃用具の支給を申請します。

支給基準の範囲内で、必要希望数を記入してください。

品 名	支 給 基 準	必要希望数
鎌	活動参加登録者4人当たり1本/活動期間内	本
竹ぼうき	活動参加登録者4人当たり1本/活動期間内	本
くま手	活動参加登録者4人当たり1本/活動期間内	本
ちりとり	活動参加登録者10人当たり1本/活動期間内	本
ごみはさみ	活動参加登録者1人当たり1本/活動期間内	本
ごみ袋	活動参加登録者1人当たり3袋/活動1回	袋
軍手	活動参加登録者1名当たり3双/年度	双
花の苗	1団体当たり予算の範囲内で必要数	株
その他	必要と認められる物 ()	
	〃 ()	

上記清掃用具を受領しました。

ただし、その他用具 () については、活動期間終了後又は活動辞退後には返却します。

受領年月日	年 月 日
受領者氏名	