第１号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 座間市落書き消去活動支援申請書年　　月　　日　（宛先）座間市長申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　座間市落書き消去活動支援要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。 |
| 消去活動実施場所 |  |
| 申請の理由 |  |
| 活動期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 所有者等の同意の有無 | □　あり　　　　□　なし※落書き箇所の所有者等が申請者以外の場合は記入してください。 |
| 支援希望物品 | □　消去スプレー（　　本）□　布（拭き取り用）（　　本）□　ペンキ□　ハケ（　　本）□　ペイントローラー（　　本）□　その他（　　　　　　　　） |
| 受領希望日 | 年　　月　　日 |

**【添付書類】**次に掲げる書類を申請書に添付してください。

　１　落書きの状況が確認できる写真

　２　落書きの場所の地図