

第 5 号様式（第 9 条関係）

年 月 日

（宛先）河合町長

住所（所在地）
（団体名）
（代表者）氏名

河合町アダプト・プログラム推進事業
清掃用具等支給物品申請書

河合町アダプト・プログラム推進事業実施要綱第 9 条の規定により、清掃用具等を下記のとおり申請します。

品 名	支 給 基 準	支 給 年 度	希 望 必 要 数
竹 ほうき	構成員 5 名当たりいずれか 1 本。 （上限 10 本） （初年度のみ、構成員が 5 名を満 たさない場合においても、いずれか 1 本とする。）	初年度及び再 支給年度	本
しだほうき			本
くま手			本
手 み	構成員 10 名当たりいずれか 1 個。 （上限 5 個） （初年度のみ、構成員が 10 名を満 たさない場合においても、いずれか 1 個とする。）		個
三つ手ちりとり			個
ごみはさみ	構成員 1 名当たり。（上限 50 本）		
軍 手	構成員 1 名当たり。（上限 50 双）	毎年度	双

上記清掃用具等について、受領しました。

受領年月日	年 月 日
受領者氏名	印
	※署名の場合は、押印不要です。