

大分市路上違反広告物除却推進団体認定申請書（新規・更新）

	受付番号	—
年 月 日		
大分市長	殿	
(申請者)		
団体名 _____		
代表者住所 _____		
代表者名 _____		
電話番号 _____		
大分市路上違反広告物除却推進員設置要綱第3条の規定により、下記のとおり路上違反広告物除却推進団体としての（認定・更新）を申請します。		
記		
1	除却活動地域 _____	
2	一時保管場所 _____	
3	路上違反広告物除却推進員の予定数 _____	人
4	添付書類（更新の場合は内容に変更がない限りは不要）	
	①構成員名簿（様式第2号）	
	②除却活動計画書（様式第3号）	
	③除却活動地域を示す図面	
	④除却物の一時保管場所を示す図面	
	⑤その他	

注・本市が開催する講習会を受講された方が推進員となれます。なお、路上違反広告物除却推進団体として認定されるためには、2名以上の推進員が必要になります。

構 成 員 名 簿

団体名

番号	氏 名 生年月日	連絡先（自宅又は通勤若しくは通学先の住所、 電話番号）	講習会 受 講 確認欄
	(代表者) 年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	
	年 月 日	大分市 丁目 番 号 町 番地 連絡先名 () 電話番号 () -	

※ 太枠内の講習会受講確認欄は空白のまま提出してください。

除却活動計画書

団体名 _____

代 表 者	ふりがな 氏名
	連絡先 大分市 電話番号 () 丁目 番 号 町 番地 —
主な活動予定日	
除却活動地域	[] ※除却活動地域を示す図面を添付
一時保管場所	場所 [] ※除却物の一時保管場所を示す図面（位置図に印）
	回収時の対応（鍵の有無等） [] 保管場所に関する連絡先 () —
備 考	