（別記様式第１－１号）

**スマイルサポーター認定申込書**



 年 　 月 　 日

 　　事務所長 殿

氏名又は団体名

代表者名

〒

住 所

電話番号

Ｅ－mail

担当者名

みやぎスマイルロード・プログラム実施要領第４の規定により，下記のとおり申し込みます。

１ 道路名

２ 区 間 ～

 約 ｍ

３ 期 間 　　 年 月 日から　　 年 月 日まで

４ 作業内容（該当するものを〇で囲む。具体的内容は別紙１に記入）

 清掃作業 ・ 緑化作業 ・ 除草 ・　除雪　・その他（ ）

５ 表示板の設置希望の有無（該当するものを〇で囲む） 有 ・ 無

６　物品等の受領希望の有無（該当するものを〇で囲む） 有 ・ 無

７ 構成員名簿（団体で参加する場合は別紙２に記入）

８ その他（団体の規約等があればその写しを添付）