

番 号	
--------	--

公園愛護会設立届

年 月 日

福岡市長 様

申請者(会長)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

※ 個人又は団体の代表者が署名した場合は、押印は不要です。

電 話 _____

下記のとおり公園愛護会を設立するので届け出ます。

記

1. 愛護会の名称	
2. 公 園 名	
3. 公 園 面 積	m ²
4. 活 動 対 象 面 積	m ²
5. 構 成 団 体	
6. 構 成 人 員	人

上記団体が公園愛護会として活動することに同意します。

自治協議会
自治会
町内会

会長

印

番 号	
--------	--

公園愛護活動計画書

年 月 日

福岡市長様

愛護会名 _____

会長 住所 _____

氏名 _____ 印

※ 個人又は団体の代表者が署名した場合は、押印は不要です。

電話 _____

下記のとおり、愛護活動（基本活動・選択活動）を計画したので提出します。

記

基本活動（清掃・除草・調査点検ほか）						
公園名	（活動面積 m ² ）					
清掃・除草・ 調査点検・ その他	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	日	日	日	日	日	日
	10月	11月	12月	1月	2月	3月
	日	日	日	日	日	日

選択活動												
期間	前期						後期					
中低木刈込	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
除草	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
便所清掃	毎月 週1回 または 週2回以上											

番 号	
--------	--

愛護活動実施報告書兼報償金交付申請書
(基本・選択(前期・後期・全期))

年 月 日

福岡市長様

愛護会名 _____

会長 _____ 住所 _____

氏名 _____ 印

※ 個人又は団体の代表者が署名した場合は、押印は不要です。

電話 _____

下記のとおり愛護活動(基本活動・選択活動)を実施しましたので、報償金の交付を申請します。

記

基本活動												
公園名	(活動面積 m ²)											
清掃・除草・ 調査点検・ その他	4月 _____ 日	5月 _____ 日	6月 _____ 日	7月 _____ 日	8月 _____ 日	9月 _____ 日						
	10月 _____ 日	11月 _____ 日	12月 _____ 日	1月 _____ 日	2月 _____ 日	3月 _____ 日						
選択活動												
期間	前期					後期						
中低木刈込	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
除草	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
便所清掃	毎月 週1回 または 週2回以上											
金融機関の名称		銀行・信用金庫 農協・信用組合 漁協					本店 支店					
預金種別 (該当するものを○で囲んでください)		普通			当座		番号					
口座名義	カナ											
	漢字											

(注1) 記入する口座は、依頼人名義のものに限ります。
(注2) 記入にあたっては、必ず通帳を確認のうえ、口座名義は預金通帳記載のとおり(法人名、職名等も)記入してください。
(注3) 口座番号は、右づめで記入してください。なお、ゆうちょ銀行への振込を希望される場合は、振込用の口座番号を記入してください。
(注4) 黒ボールペンを使用してください。(鉛筆や消せるペンは、使用できません。)

維持管理 課長	公園係長	係員

様式第 5 号

公園愛護活動報告書(基本活動)		番 号	
公園名		活動実施日	年 月 日 曜日
種 別	調 査 点 検 結 果		
遊 戯 施 設	ブランコ 鉄 棒 スベリ台 砂 場 等	(異常の 有 ・ 無)・・有の場合具体的に	
管 理 施 設	外 棚 車 止 め 照 明 灯 水 道 等	(異常の 有 ・ 無)・・有の場合具体的に	
そ の 他	樹 木 パ ー ゴ ラ ベンチ等	(異常の 有 ・ 無)・・有の場合具体的に	
特 記 事 項	ゴミ : 可燃 袋、不燃 袋 あり。 ゴミ回収(要 ・ 不要) 実施人数 人		
<p>上記のように報告します。</p> <p>(あて先) 福岡市長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>公園愛護会会長 住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____</p> <p style="text-align: right;">TEL _____</p>			

番号	
----	--

公園愛護会変更届

年 月 日

(あて先) 福岡市長

愛護会名 _____

(新会長) 住所 _____

氏名 _____ 印

※ 個人又は団体の代表者が署名した場合は、押印は不要です。

電話 _____

年 月 日付をもって、下記のように変更しましたので届けます。

記

新	構成団体		
	会長	住所	
		氏名	
旧	構成団体		
	会長	住所	
		氏名	

* [記入例]・・・1年間同じ印鑑を使ってください。

* 構成団体とは、自治会・老人会・子ども会等の愛護会を組織する団体のことを指します。

番号

公園愛護会解散届

年 月 日

福岡市長様

申請者（会長）

住所

氏名

印

※ 個人又は団体の代表者が署名した場合は、押印は不要です。

電話

下記のとおり公園愛護会を解散しますので届け出ます。

記

1. 公園愛護会の名称	
2. 公園名	
3. 解散の理由	
4. 解散の時期	
5. 構成団体名	