

（申込先）土浦市長

申込者 団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

道路愛護ボランティア団体登録申込書

道路愛護ボランティア団体になることを希望するので、土浦市道路愛護ボランティア支援制度実施要綱第 6 条第 1 項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

| | | |
|--------------|---------|---------------|
| 活動する道路等 | 路線名 | |
| | 所在地 | (別添位置図のとおり) |
| 道路愛護ボランティア活動 | 参加者 | (別添参加者名簿のとおり) |
| | 活動開始年月日 | |
| | 活動内容 | |
| | ごみの排出方法 | |
| 備考 | | |

様式第2号（第8条関係）

道路愛護ボランティア合意書

[登録番号：]と土浦市は、土浦市道路愛護ボランティア支援制度実施要綱第8条第1項の規定により、下記の事項について合意したことを証するため、本書2通を作成し、各自1通を保有するものとする。

記

| | | |
|--------------|---------|---------------|
| 活動する道路等 | 路線名 | |
| | 所在地 | (別添位置図のとおり) |
| 道路愛護ボランティア活動 | 参加者 | (別添参加者名簿のとおり) |
| | 活動開始年月日 | |
| | 活動内容 | |
| | ごみの排出方法 | |
| 備考 | | |
| 特記事項 | | |

年 月 日

甲 土浦市大和町9番1号
土浦市長



乙 団体名
代表者住所
代表者氏名

印

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

（届出先）土浦市長

届出者 団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

道路愛護ボランティア合意解除届出書

年 月 日付けで合意書を取り交わした道路愛護ボランティアに係る合意を解除しますので、土浦市道路愛護ボランティア支援制度実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

| | | |
|-----------|-----|-------------|
| 活動する道路等 | 路線名 | |
| | 所在地 | (別添位置図のとおり) |
| 活動終了年月日 | | |
| 合意を解除する理由 | | |

様式第 4 号（第 9 条関係）

年 月 日

団体名

代表者名 殿

土浦市長

印

道路愛護ボランティア合意解除通知書

年 月 日付けで合意書を取り交わした道路愛護ボランティアに係る合意を解除しますので、土浦市道路愛護ボランティア支援制度実施要綱第 9 条第 3 項の規定により、下記のとおり通知します。

記

| | | |
|-----------|-----|-------------|
| 活動する道路等 | 路線名 | |
| | 所在地 | (別添位置図のとおり) |
| 活動終了年月日 | | |
| 合意を解除する理由 | | |

（報告先）土浦市長

報告者 団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

ボランティア活動事故発生報告書

道路愛護ボランティア活動中の事故について、土浦市道路愛護ボランティア支援制度実施要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり報告します。

記

| | | | | | |
|----------------------------|-----|-----------|--|------|--|
| 傷害事故 | 負傷者 | 住所 | | 電話番号 | |
| | | 氏名 | | 年齢 | |
| 賠償事故 | 被害者 | 住所 | | 電話番号 | |
| | | 氏名 | | 年齢 | |
| | 行為者 | 住所 | | 電話番号 | |
| | | 氏名 | | 年齢 | |
| 事故発生日時 | | 年 月 日 時 分 | | | |
| 事故発生場所 | | | | | |
| 事故の概要（事故原因、 傷害又は損害の状況等） | | | | | |