

年 月 日

文京区長 殿

喫煙マナーアップ活動実施計画書

団 体 名		
代 表 者	氏 名	
	連 絡 先 ※ 住所及び電話は、 必ず記入してください。	〒 _____ 電話 _____ FAX _____ e-mail _____
主 な 活 動 内 容 ※ 該当する番号に○をつ けてください。		1 地域清掃 2 イベント等での活動着の着用 3 イベント等での啓発物品等の配布 4 その他（下欄に具体的にご記入ください。） <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
実 施 予 定 日 時		～
実 施 予 定 場 所		
活 動 予 定 人 数		
貸 出 （ 提 供 ） 用 品 等 ※ 該当するものに○をつ け、必要数を記入してくだ さい。		<ul style="list-style-type: none"> ● ビブス（ベスト型） _____ 枚 ● ジャンパー _____ 枚 ● 帽子 _____ 個 ● 腕章 _____ 個 ● 火はさみ _____ 本 ● ポケットティッシュ _____ 個
報 告 書 提 出 予 定 日		