

# ① 河川清掃実施計画書

(保険加入に必要となりますので、清掃の3日前までに提出してください。)

年 月 日

**FAX 34-3202**

**E-mail: kankyo-k@city.matsumoto.lg.jp**

(あて先) 松本市 環境保全課 生活衛生担当 河川担当 行

\_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 町会

連絡者職氏名

\_\_\_\_\_ 町会長・環境衛生部長

(○で囲んでください) (TEL \_\_\_\_\_)

下記のとおり河川清掃を実施しますので連絡します。

## 1 実施予定日時

(※当日、中止となった場合は、傷害保険の加入変更をしますので、必ず御連絡ください。)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 ~ \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 まで

(雨天の場合 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日に延期)

## 2 清掃予定河川

\_\_\_\_\_川 場所( \_\_\_\_\_ ) ~ ( \_\_\_\_\_ )

## 3 参加予定人数

約\_\_\_\_\_人

## 4 作業予定面積

(1) 草刈・支障木伐採面積 およそ \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

(2) アレチウリ等外来種駆除面積 およそ \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>