

落書き消去支援申請書

豊島区長 様

次のとおり、落書き消去支援の申請をします。貸与を受けた道具は、使用后、速やかに返却します。

氏名・団体名	
住 所	
連 絡 先	
実施予定日	年 月 日
実施場所	
実施箇所	・外壁 ・ドア ・シャッター ・その他()
落書きの大きさ	縦 cm × 横 cm 程度
使用する落書き 消去用具	・落書き消去剤 ウェス 束子 ・スプレー塗料(・アイボリー ・ライトグレー)
活動人数	

(確認欄)

- ①公序良俗に反する活動をする者、②過去に消去剤等の返却を書面で求められた者、③その他区長が不適当と認める活動者のいずれかに該当する場合は申請できません。また、消去剤等の貸与期間中に、①、②、③のいずれかの者であることが判明した場合は、直ちに貸与物品の返却を求めます。
- 貸与物品の返却可能時間は、平日の8時30分から17時15分までです。
- 貸与物品を故意に破損又は紛失した場合、被貸与者が実費弁償します。
- 貸与された消去剤等を政治、宗教又は営利を目的とする活動に使用はしません。

確認欄の内容について、承諾します。

氏名 _____ 印

(区記入欄)

現地調査日	調査担当者	貸与日	返却日	備考