

(様式1)

平成 年度 美化活動団体活動実施 計画 報告 書

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

美化活動団体 所在地
名 称
代表者 住 所
氏 名
電 話

川の国応援団美化活動団体実施細目第3条又は第6条に基づき、次のとおり計画（報告）書を提出します。

河川名

活動(予定)年月日	活動(予定)箇所	延長	活動内容(時～時)	参加(予定)人数

活動(予定)年月日	活動(予定)箇所	延長	活動内容(時～時)	参加(予定)人数

※1 実施計画書には、4月から翌年3月までの計画を記入し、2月20日までに提出してください。(3月以降に登録した美化活動団体は、登録日以降の計画を記入してください。)

また、肩掛け式草刈り機の使用を予定する場合は、活動内容欄に「草刈り機使用」と記入した上で、参加(予定)人数欄に草刈り機使用者数を記載してください。

※2 実施報告書は4月末までに提出してください。

(様式2)

美化活動団体参加者名簿

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

美化活動団体 所在地
名 称
代表者 住 所
氏 名
電 話

川の国応援団美化活動団体実施細目第3条に基づき、次のとおり参加者名簿を提出します。

番号	氏 名	住 所	備 考
			(代表者)

※ 欄が足りないときは、コピーをして記入してください。

※ この名簿は、実際に美化活動団体として活動に参加する方のみ記入してください。

(様式3)

平成 年度 肩掛け式草刈り機の使用予定者名簿

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

美化活動団体 所在地
名 称
代表者 住 所
氏 名
電 話

川の国応援団美化活動団体実施細目第3条に基づき、次のとおり肩掛け式草刈り機の使用予定者名簿を提出します。

番号	氏 名	住 所	備 考

※ 美化活動団体活動時に、肩掛け式草刈り機の使用予定のある会員を全員、記入してください。

(様式4)

美化活動団体の実施に関する協定書

〇〇団体（以下「美化活動団体」という。）、〇〇市（町・村）長及び埼玉県〇〇県土整備事務所長（以下「所長」という。）は、川の国応援団美化活動団体実施細目第5条の規定により河川の美化活動に関する協定を次のとおり締結する。

（対象区間）

第1条 この協定に基づく対象区間は、次のとおりとする。

河川名 一級河川 〇〇川（水面を除く）

区間 〇〇市（町・村）大字〇〇地内 約〇〇m

（美化活動団体の役割）

第2条 美化活動団体は、対象区間において、清掃などの活動を行うものとする。

（市町村長及び所長の役割）

第3条 市町村長及び所長は、美化活動団体の活動について、綿密な連携を持ち、積極的に協力するものとする。

（作業の安全、事故等）

第4条 美化活動団体は、第2条の活動を行うに当たっては、法令を守り、自己の責任と判断において活動を行い、けが等をしないよう安全管理に十分注意をするものとする。

2 活動中の事故に対して〇〇市（町・村）及び県はその責任を負わない。県は、活動中の事故に対応するため、保険の加入手続を行う。

3 美化活動団体は、活動中に事故等が起こったときは、直ちに所長に連絡するとともに、県に対し速やかに報告書を提出するものとする。

（活動に伴うごみ等の処分）

第5条 美化活動団体は、第2条の活動によって回収したごみ等は、市（町・村）長の定める分別方法及び回収方法により、適正に処分するものと

する。

(市町村の協力)

第6条 市(町・村)長は、美化活動団体の回収したごみ等の処分等に協力するものとする。

(協定の解除)

第7条 所長は、美化活動団体が登録の辞退を申し出たとき、美化活動団体が施設管理に関する法令・条例に違反したとき、美化活動団体がこの協定書を遵守しないと認められたとき、その他美化活動団体としてふさわしくないと認められたときは、市町村長の意見を聞いた上で、美化活動団体としての登録を取り消すとともに、協定を解除できるものとする。

(疑義の解決)

第8条 この協定に定めのない事項及びこの協定について疑義が生じたときは、美化活動団体、市(町・村)長及び所長が協議の上、定めるものとする。

この協定の成立を証するため、本書3通を作成し、美化活動団体、市町村長、所長が記名押印の上、各自その1通を所持する。

平成 年 月 日

美化活動団体 所在地

名称

代表者名

印

所在地

〇〇市(町・村)長

印

所在地

埼玉県〇〇県土整備事務所長

印

(様式5)

事 故 発 生 報 告 書

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

美化活動団体 所在地

名 称

代表者 住 所

氏 名

電 話

印

下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

1 該当者 住所 電話

氏名 年齢

2 事故発生日時 平成 年 月 日 午(前・後) 時 分

3 事故発生場所 川(左・右)岸 地内

4 事故の原因、状況など

(様式6)

美化活動団体登録辞退届

平成 年 月 日

(あて先)

埼玉県知事 上田 清司

美化活動団体 所在地

名 称

代表者 住 所

氏 名

電 話

印

川の国応援団美化活動団体実施細目に基づく登録を辞退したいので、届けます。

1 登録を辞退したい箇所

河川名 川

活動箇所

2 辞退の理由