

旭川市ポイ捨て禁止運動取組団体認定 申請書

(ポイ禁チャレンジ)

年 月 日

(宛先) 旭川市長

団体名	
団体代表者名	
担当者名	
担当者連絡先（電話）	
担当者メールアドレス	
申請ランク	☐ エキスパート ☐ マスター

※クリーンセンター記載欄

団体番号	
------	--