

平成 年度事業活動実施報告書

集落名 _____

氏 名 _____

活動項目	<input type="checkbox"/> 衛生害虫駆除 <input type="checkbox"/> 川きれい運動 <input type="checkbox"/> 一斉清掃活動					
実施日時	一回目	年	月	日	時	から 時 まで
	二回目	年	月	日	時	から 時 まで
実施場所						
参加人数	名 (内指導員 名)					
世帯数	件					
備 考						

※ 該当する活動項目(一活動・一様式)毎に■印をつけて必要事項を記入して報告してください。

※ 衛生害虫駆除は、区・集落単位。一斉清掃活動は、地区単位で報告してください。

※ 衛生害虫駆除は、世帯数を必ず記入して報告してください。

※ 川きれい運動は、指定河川の地図を添付してください。

※ 使用散布後、余った薬剤は事務局に返却してください。

< 衛生害虫駆除の薬剤数結果 >

		配布数	使用数	返品数
バポナうじ殺し 液剤	500mℓ			
SV油剤ES	18ℓ			
トレボン乳剤	100mℓ			
	500mℓ			

< 写真貼付欄 > 裏面に2枚添付願います。