

## 茨城県道路里親制度事後報告

団体名	
代表者氏名（電話番号）	
代表者住所	
作業日時	令和 年 月 日（ 曜日）
作業人員	人
作業内容	
事故等	有 ・ 無 （いずれかを○で囲んでください）
	事故等があった場合は，その発生状況やけがの状況についてできるだけ詳しくご記入下さい。
その他	その他，美化活動を通じて道路環境等について気が付いたことがあればご記入下さい。

※美化活動終了毎に，活動日から1週間以内に提出して下さい。