

불법현수막 수거보상제 참여 신청서

1. 참여신청 사업

신청사업명	불법현수막 수거보상제	접수번호	(신청인 기재 불필요)
-------	-------------	------	--------------

2. 신청인

성명		주민등록번호	-	
주소				
연락처	전화번호		휴대전화번호	
	e-mail주소			

위와 같이 '불법현수막 수거보상제 참여자 모집'에 참여하고자 신청서를 제출하며, 기재내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

2016년 3월 일

신청인 성명

(인 또는 서명)

강북구청장 귀하