

ブロック塀に関するチェックリスト提出者 集計表

自治会名 _____ 班名 _____

班長氏名 _____ (電話番号 _____ - _____ - _____)

	所有者名（提出者名）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

	所有者名（提出者名）
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

※9月7日（金）までに各家庭から提出されたチェックリストと併せて、こちらの集計表を自治会長様にご提出ください。