

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 _____

代表者氏名 _____

班名	提出 件数	班長（提出者） 氏名

班名	提出 件数	班長（提出者） 氏名

※9月14日（金）までに各班長から提出されたチェックリストと併せて、こちらの集計表を危機管理課または下津行政局、各支所・出張所にご提出ください。