（様式第１２号－３）

**管 理 計 画 届 出 書**

年　　月　　日

　吉田町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　受益者

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（外　　名、別紙のとおり）

　私たちは、開発者：　　　　　　　　の施行した　　　　　　　　　　　　に伴い設置し、吉田町に移管された調整池及び公園緑地等の公共施設について、下記のとおり維持管理します。

記

**１　異常の確認**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 時　　期 | 回　　数 | 確認事項 |
| 調整池 | 洪水期（５月から１０月まで） | 月１回 | ・損傷、漏水の有無  ・ごみ、雑草などの有無  ・土砂堆積の状況  ・スクリーンの詰まり　等 |
| 豪雨のとき | 降雨時及びその直後 |
| 非洪水期（１１月から４月まで） | 月１回 |
| 地震（震度４以上）があったとき | その直後 |
| 公園緑地等 | 春季～夏季（４月から８月まで） | 月１回 | （樹木）  ・幹・枝の折損、樹形の乱れ、樹勢の衰え  （草花木）  ・葉・茎等の異常、支柱不良、根本地面の異常、芝生の伸びすぎ  （雑草その他）  ・雑草の繁茂、ごみの投棄 |
| 秋季（９月から１０月まで） | 期間中１回 |
| 冬季（１１月から３月まで） | 期間中１回 |
| 道路  側溝 | 春季・秋季 | 期間中１回（年２回） | ・堆積物の有無、詰まりの有無 |

**２　清掃等の実施**

　　１の異常の確認の結果、異常が認められたときは、受益者（住民）が速やかに除草・清掃等必要な措置を講じます。

上記の管理計画については、同意いたします。

　　年　　月　　日　　　地元町内会長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　開発者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

別紙

**管理計画届出に伴う受益者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 | 氏　　名 | 備　　考 |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |
| 吉田町 | 印 | 電話（　　－　　　　） |