別紙

地域緑化活動支援事業 花苗等配布申請書

公益財団法人 神奈川県公園協会理事長　様

申請年月日：　　年　　月　　日

団体名	代表者氏名
所在地	電話番号
	FAX
担当者氏名	担当者電話番号
担当者住所 〒	担当者 FAX

植栽場所（複数可）	希望する花苗等	数 量
○面積：　　㎡・鉢 ※プランターの場合は、鉢数で記入	※中面「配布花苗一覧」より選び、番号と名称を記入してください。	
○面積：　　㎡・鉢		
○面積：　　㎡・鉢		

植栽実施予定期間

年　　月　　日　～　　年　　月　　日

希望受取場所

保土ヶ谷公園　・　辻堂海浜公園　・　相模原公園　・　秦野戸川公園

※希望する場所に○をつけてください。

希望受取日時

月　　日　　時

※１１月９日（月）～１５日（日）９時～１６時の間で、希望する受取日時を記入してください。

今後、当協会から緑化推進に関する事業等のご案内の送付を希望されますか？

□希望する　　□希望しない