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：平成　　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　　　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　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※希望する受取場所に○をつけてください。 |
| 希望受取日時　　　　　　　　　　月　　　　日　　　　　時※11月21日（月）～27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。 |