

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： ※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： m <sup>2</sup> ・鉢		
○面積： m <sup>2</sup> ・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。		