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 | ※「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20日（月）～26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。 | | | |