

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	m ² ・鉢 ※「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 ² ・鉢		
○面積：	m ² ・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 ※5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。			