

神奈川県みんなの地元で応援事業 花苗等配付申込書

公益財団法人 神奈川県公園協会理事長 様

申込年月日： 2025 年 月 日

団体名(ふりがな)	代表者氏名
所在地(〒 ー)	
担当者氏名	担当者電話番号(昼間連絡がつく番号)
結果通知郵送先(〒 ー)	
プランターの希望 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ○併せて培養土及び鉢底石をお渡します。	配布希望数(50 株より少ない数を希望の場合は記載) 希望数 計 株程度
植栽・設置場所(複数可)	
〒 ー	
○面積: m ² ・鉢 ※プランターの場合は、鉢数で記入	
〒 ー	
○面積: m ² ・鉢 ※プランターの場合は、鉢数で記入	
〒 ー	
○面積: m ² ・鉢 ※プランターの場合は、鉢数で記入	
植栽実施予定日 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 <input type="checkbox"/> 11/19 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/20 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/21 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/22 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/23 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/24 時 分～ 時 分 の間 <input type="checkbox"/> 11/25 時 分～ 時 分 の間 9 時～16 時の間で、希望する受取日と時間帯を記入してください(複数可)。 (団体同士の受取時間が重ならないよう調整をさせていただく場合があります。)	
「4. 申込対象者」「5. その他・注意事項等」は確認しましたか? <input type="checkbox"/> 注意事項はこちらの URL から確認できます。 ⇒ https://www.kanagawa-park.or.jp/information/pdf/hananae/minjimo_chirashi.pdf ※ <input checked="" type="checkbox"/> の無い場合、応募は無効となります。	