

地域緑化活動支援事業 花苗等配付申請書
公益財団法人 神奈川県公園協会 理事長 様

申請年月日: 年 月 日

団体名(ふりがな)	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	
<p>過去に花苗配付を受けたことがあり、当協会が配付したプラスチック製の看板を再利用できる場合は、「できる」に○をつけてください。(花苗配付が決定した際、看板は配付いたしません。)※再利用にご協力をお願いします。</p> <p style="text-align: center;">できる ・ できない ・ 初申込み</p>		
植栽場所(複数可)	希望する花苗等	数量
住所: 施設等の名称 ○面積: m ² ・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。	
住所: 施設等の名称 ○面積: m ² ・鉢		
住所: 施設等の名称 ○面積: m ² ・鉢		
申請の目的 公共性の高いの場所への植栽・花育・その他()		
植栽実施予定期間 月 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 希望日の□に✓をお付け下さい(複数可) □5月14日(水) □5月15日(木) □5月16日(金) □5月17日(土) □5月18日(日) □5月19日(月) □5月20日(火)		
希望時間(9時~16時の間で記入してください) 時 ~ 時までの間 (団体同士の受取時間が重ならないよう調整させていただく場合があります。)		