

河川公園課長 様

令和8年度花苗（夏咲き）配布希望申込書

団体名	
代表者名	
住所	〒 (-)
担当者名 ※書類送付先	
担当者住所 ※書類送付先	〒 (-)
担当者 電話番号	
担当者 携帯電話番号	

※団体名から担当者電話番号まで必ずご記入ください。

1. 希望花苗本数

<input type="text"/>	本	夏咲き花苗（5月下旬配布予定）
----------------------	---	-----------------

2. 植栽場所（植栽される場所をご記入ください。）

記載例：玖島1丁目25番地の大村市役所北側道路脇及び東側玄関前付近など

※裏面へ植栽場所（位置図、平面図）を簡単にいいので記載してください。

3. 花壇面積（おおよその面積をご記入ください。）

<input type="text"/>	m ²
----------------------	----------------

4. 要望等ありましたら、ご記入ください。

※裏面へ

