令和　　年　　月　　日

河川公園課長　様

令和７年度花苗（冬咲き）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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 本 冬咲き花苗（１０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）を簡単で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。）

|  |
| --- |
| ㎡ |

４．要望等ありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※裏面へ

植栽場所（位置図・平面図）

|  |
| --- |
| 【記載例】    植栽場所 |
| ここへ記載ください（地図印刷を貼付け可） |