受付NO

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

佐賀市緑の募金推進協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 団 体 名

 　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

代表者住所　〒

代表者電話番号

**緑 化 資 材 配 布 申 込 書**

　　下記の緑化活動を実施したいので、緑化資材を配布していただきますよう申込みいたします。

なお、植栽後の維持管理につきましては責任を持って行います。

記

（活動内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日時　　　 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）　　　　時　　　　分～ |
| 植栽箇所 |  |
| 活動目的 |  |
| 実施主体 |  | 参加予定者数 |  |
| 配布希望日 | 　　　月　　　日（　　　）　　　時　 | 配達場所  |  |

※道路敷・河川敷などに植栽される場合は、事前に管理者に相談してください。

（希望緑化資材等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名　称　・　種　類 | 規　格（サイズ・色等） | 数量 | 単位 |
| 樹木 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 花苗・球根等 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他（肥料等） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※裏面の記入もよろしくお願いします。１．　植栽箇所位置図（植栽地周辺の見取図）

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　N |

２．　植栽計画図（具体的に何をどこへ何本植栽するか記入をお願いします。）

N

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 植栽面積 | ㎡ |