

「まちに花を咲かせよう 花苗お届け便」
参加申込書

申込日	令和 年 月 日 ()		
法人名			
住 所	〒		
定休日			
代表者名		役 職	
担当者名		役 職	
連絡先	TEL		
	FAX		
	メールアドレス		
花 壇	場 所	例) 道路沿い など	
	面 積		
プランター	場 所	例) 事務所玄関前 など	
	希 望 数	プランター規格 W 64.5×D 32×H 23 ※上限 15 個	

下記の事項をご確認後、チェックを入れてください。

植栽、設置の写真を広報等へ使用することを了承します。