

札幌市都市緑化基金 緑化ツタ苗補助申込書(平成29年秋季)

身近な緑をつくり育て、緑の街づくりを進めるため、壁面等の緑化を目的にツタ苗の補助(植え込み総数の50鉢まで最高15本)を申し込みます。

補助数と同数または同数以上のツタ苗は、申請先が指定する店舗から購入して植栽します。植栽は申請者自らが行き、植栽後はいっさいの補償を申請先へは求めません。

平成 年 月 日

(申請者)

住 所 〒 札幌市 区

氏 名

(電話番号)

(申請先)

公益財団法人札幌市公園緑化協会
理事長 宛

ツタ苗を植える
場 所
(該当箇所を
○で囲む)

- ・ 同上(申請者の住所と同じ)
- ・ 札幌市 区

(別図のとおり)

植え込み延長

鉢

植え込み総数

本

連絡先
(該当箇所を
○で囲む)

- ・ 上記申請者の氏名、住所と同じ
- ・ その他
住 所
氏 名

(電話番号)

本件承認してよろしいでしょうか。

※記入しないでください。

総務課長

基金係長

係

予定補助苗数

(植え込み総数×50鉢まで≤15本)

本