

## フラワーポット利用申請書

身近な緑をつくり育て快適な街づくりを進めるため、貸し出しを申請します。  
また、道路や歩道に設置する場合は、必ず関係機関の道路占用許可を受けて設置します。

年 月 日

申請団体名

代表者氏名

印

代表者住所

〒

札幌市

区

(電話番号

)

公益財団法人 札幌市公園緑化協会

理事長 前 田 明 寿 様

設置場所	別図を添付
利用期間	年の許可後の設置日から3年間
利用個数	基
希望する 花苗	<input type="checkbox"/> ブルーサルビア／アリッサム <input type="checkbox"/> ブルーサルビア／シロタエギク <input type="checkbox"/> クリサンセマム／シロタエギク <input type="checkbox"/> マリーゴールド（黄） <input type="checkbox"/> マリーゴールド（橙）、 <input type="checkbox"/> ペチュニア（黄） <input type="checkbox"/> ペチュニア（白） <input type="checkbox"/> ペチュニア（ピンク） <input type="checkbox"/> ペチュニア（薄ピンク） <input type="checkbox"/> ペチュニア（紫） ※希望する花苗セットを2種まで選択してください（株数は選べません）。
そ の 他	<b>【連絡先】</b> 住 所 〒 札幌市 区 氏 名 (電話番号 ) ※上記代表者以外が担当者の場合のみ記入してください。