※No.

道道花壇

**地 域 緑 化 助 成 申 請 書**

**（市民花壇づくり支援花株助成）**

令和 ６年　　月　　日

（宛 先）旭　川　市　長

申請団体名

（代表者）　役職・氏名

住　　　所

電　　　話

　当該事業の目的に賛同し，助成条件に従い，地域緑化活動（花壇造成）を実施しますので，次のとおり関係資材の助成を申請します。

**１．地域緑化活動（花壇造成）の実施計画**

　(1)この緑化活動を実施する花壇面積　　　　　**㎡（平方メートル）①**

(2)この緑化活動に参加する人数　　　　　　　**人**

(3)この緑化活動で使用する花株の予定数量  **株**

（助成を希望する花株数を含めた全体数量を記入してください。）

**◎助成数量が希望数量より減となることがあります。**

**◎花株業者を指定することはできません。**

◎宿根草は基本的に補植用となります。一年草と配布割合が異なる場合があります。

**(1)希望する助成花株数の**

**合計は，上記①で算出した「花壇面積」×１０株以内としてください。**

**(2)土壌改良材は花壇面積**

**１０㎡あたり１袋が目安となります。**

**２．花株・土壌改良材の助成申請数量**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資 材 名 （ 品 種 名 ） | | 希望する助成数量 |
| 一年草 | ベゴニア（赤） | **株** |
| ベゴニア（白） | **株** |
| ベゴニア（ピンク） | **株** |
| サルビア・ｽﾌﾟﾚﾝﾃﾞﾝｽ（赤） | **株** |
| サルビア・ﾌｧﾘﾅｾｱ　 （紫） | **株** |
| マリーゴールド（黄） | **株** |
| マリーゴールド（オレンジ） | **株** |
| ペチュニア | **株** |
| 宿根草 |  |  |
|  |  |
| 花　株　合　計 | | (1)　　　　　　　**株** |
| 土壌改良材：腐葉土（約15kg/袋） | | (2)　　　　　　　**袋** |

**裏面も記入願います。⇒⇒⇒**

**３．花株・腐葉土の配達希望日**

次の日付から希望する配達日，時間帯（午前・午後）の□にレ点を記入してください。なお，**時間の指定はできません。日程についても調整させていただく場合があります**ので御了承ください。また，花株と腐葉土の配達は別の業者のため，連動いたしません。

**◎腐葉土の配送は基本的に，指定の場所への「置き配」とします。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 花　　株 | | | 土壌改良材（腐葉土） | | |
| 配達日 | 午前(AM) | 午後(PM) | 配達日 | 午前(AM) | 午後(PM) |
| ５月１６日（木） | □ | □ | ５月１６日（木） | □ | □ |
| ５月１７日（金） | □ | □ | ５月１７日（金） | □ | □ |
| ５月１８日（土） | □ | □ | ５月１８日（土） | □ | □ |
| ５月２３日（木） | □ | □ | ５月２３日（木） | □ | □ |
| ５月２４日（金） | □ | □ | ５月２４日（金） | □ | □ |
| ５月２５日（土） | □ | □ | ５月２５日（土） | □ | □ |
| ５月３１日（金） | □ | □ | ５月３１日（金） | □ | □ |
| ６月　１日（土） | □ | □ | ６月　１日（土） | □ | □ |
| ６月　７日（金） | □ | □ | ６月　７日（金） | □ | □ |
| ６月　８日（土） | □ | □ | ６月　８日（土） | □ | □ |
|  |  |  | 取りに行く | □ | |
|  |  |  | 置き配だと支障がある | | □ |

**◎「取りに行く」という項目にチェックがあった場合，決定通知書と一緒に，チケットを送付しますので，神楽岡公園内の腐葉土施設に受け取りに来てもらうことになります。これは，事業全体の経費削減の一環として実施するものです。**

**４．花株・腐葉土の配達先**　　（別紙）「助成物品配送先地図」に記入してください。

**５．花壇の造成場所**（別紙）「植栽花壇位置図」に記入してください。

道路・施設名：

\*花壇の種類：　地植え（植樹桝等）・プランター類：（　　　　個）

\*造成場所の種類：　市道 ・ 道道 ・ 国道 ・ 児童遊園 ・ 学校 ・ 公共施設 ・ 民有地

（\*印欄は，あてはまるもの全てに○をつけてください。）

なお，公園内で花壇の造成を希望される団体は，公園の指定管理者に連絡してください。

（指定管理者が分からない場合などは公園みどり課に御連絡ください）

**６．担当者名（代表者以外に担当者がいる場合はご記入ください。今後の連絡先とします。）**

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住所

**※取得した個人情報は，適正に管理し，本事業の連絡以外では使用いたしません。**

※No.

**助 成 物 品 配 送 先 地 図**

|  |  |
| --- | --- |
| 【団体名】 | |
| 【住　所】  **旭川市** | |
| 【氏　名】（受け取られる方のお名前） | 【電話番号】 |
| **【地　図】◎配達先がわかるように主な道路名や目印となる建物，住所等を記入してください。**  (別紙可) | |

裏面も記入願います⇒⇒⇒

※No.

**植　栽　花　壇　位　置　図**

|  |
| --- |
| 【団体名】 |
| **【住　所】**  **旭川市** |
| **【地　図】**  (別紙可) |