

(様式1)

令和 年度 地域緑化推進年間計画書

令和 年 月 日

(団体名)  
代表者氏名  
住 所  
連絡先

次のとおり緑化推進に係る助成等を申請します。

1. 管理する花壇等

花壇等の名称		
植 栽 場 所	所 在	大井町 (施設名 )
	略 図	面積 ( m <sup>2</sup> )

※花壇等の名称欄は、名称がある場合は記入してください。

※略図欄にはどのあたりに植栽するかがわかるような図を記入してください。描ききれない場合は別紙でも可。

2. 植栽等の年間計画

活動内容 (活動月、植栽する種苗の種類・数量等)			
春 夏		秋 冬	

※活動日が既に決定している場合は、月日まで記入してください。

3. 助成申請

種苗の配布

	種苗の種類	株数	備考
春 季	(苗)	株	
	(苗)	株	
秋 季	(苗)	株	
	(苗)	株	

※春季は6月頃、秋季は11月頃配布を予定しています。

購入費助成

	助成希望額	積算根拠（品目、単価×数量）
春夏	円	
秋冬	円	

※助成金の申請額は各回 15,000 円を上限とします。