

パートナー花壇制度 申込用紙 記載例

パートナー花壇名 氏名など（ニックネームも可）		福岡県花いっぱいの会	
プレートまたはピックの 設置場所（所在地）		〇〇市〇〇 〇-〇-〇 〇〇公園の花壇	プレート 3枚 ピック 枚
代表者 (連絡窓口)	氏名	福岡 太郎	
	電話番号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	住所	〒●●●●-●●●● ●●市●● ●-●-●	
お役立ち情報配信 ※原則メール配信のみになります 県から配信します。 システム構築中の為、完成後に情報配信 サービスを順次開始します		※希望する方を <input type="radio"/> で囲んでください。 お役立ち情報の配信を <input checked="" type="radio"/> 希望する / 希望しない	
		配信先メールアドレス(配信希望の場合はご記入ください) fukuoka@example.com	
県市町村ホームページでの 花壇紹介 (市町村については掲載 HP がある場合に限る)		※希望する方を <input type="radio"/> で囲んでください。 掲載を <input checked="" type="radio"/> 希望する / 希望しない	
HP 掲載コメント (200 文字以内) ※花壇やメンバーの紹介、新メンバー 募集など、ご自由にお書きください。 ※コメントと併せて、花壇の写真を ご提出ください。(最大3枚まで)		〇〇市の〇〇公園の花壇を5人できれいにしています。 ぜひ見に来てください！	

※この申込用紙は市町村から福岡県へ情報提供されます。(使用目的:花割引の証明書作製のため)

申込みで得た情報は他の目的に使用しません。

※サイズ:プレート250×350mm ・ ピック82×123mm

基本的に公共用地にはプレートを設置すること。

下表は公有地の場合のみ記載して下さい。

希望箇所	〇〇市〇〇 〇-〇-〇花壇の住所を記載して下さい
用途	<input checked="" type="radio"/> 公園 ・ 道路の植樹帯(街路樹) ・ その他()
面積	約 m ²

登録希望者→市町村

市町村受付 窓口	受付担当	ここから先は、市町村及び福岡県が記載します ので、申請される方は記載不要です。	係担当者 _____
	連絡先		
	受付日		

市町村→福岡県 郵送・FAX・メールにてご提出をお願いします

事務局欄	受付担当	福岡県 建築都市部 都市計画課 都市政策係
	送付先	〒812-8577 福岡市博多区東公園7番7号 FAX 092-643-3716 メール toshi@pref.fukuoka.lg.jp
	受付日	令和 年 月 日()