

くまもと緑・景観協働機構  
会長 様

〒  
住 所  
団体名  
代表者  
電 話

花いっぱい運動（春まき・春植え）支援申請書

次のとおり、花いっぱい運動を実施したいので、花の（種子・球根・苗）の交付を申請します。

1 植栽場所

名称	所在地	植栽面積 (今回植える花壇の面積をご記入ください)	土地形態 (地方公共団体の所有地・地方公共団体が公共用地としての活用を認めた土地・コミュニティガーデン等)	地方公共団体の承諾・認定の有無
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
		m <sup>2</sup>		
植栽面積合計		m <sup>2</sup>		

2 希望する花の種子・球根・苗（※下記（1）と（2）の全体で、6種類まで）

(1) 花の種子・球根

※但し、球根は300球まで（50球単位）となります。

種子				球根（1種類のみ）		1種類 いずれか
コスモス	袋	けいとう	袋	グラジオラス	球	
サルビア	袋	マリーゴールド	袋	レインリリー	球	
ヒマワリ	袋	マツバボタン	袋	オキザリス	球	
ジニア（百日草）	袋			小計	球	
小計			袋			

(2) 花の苗（最大、宿根草1種類＋一年草1種類の2種類、合計200苗まで（50苗単位））

宿根草（※1種類のみ）			一年草（※1種類のみ）		
マーガレット	苗	1種類 いずれか	サルビア	苗	1種類 いずれか
四季咲きナデシコ	苗		マリーゴールド	苗	
マツバギク	苗		ジニア（百日草）	苗	
宿根ガザニア	苗		小計	苗	
小計		苗			

※宿根草は植え替え等の必要がありませんので、必要数をご検討ください。

※予算の範囲内での支援につき、規定内であっても数量を調整させていただく場合があります。

3 添付書類

- ① 「花いっぱい運動支援事業」申請チェックシート（※チェックの上必ずご提出ください。）
- ② 団体概要書（別記様式第2号）
- ③ 植栽予定地の現況が分かる写真（箇所ごと）
- ④ 植栽予定地の平面図及び付近見取り図（植栽箇所に着色したもの）
- ⑤ 植栽予定地に関する地方公共団体の土地利用承諾書等または、地方公共団体が公共用地としての活用を認めた土地であることが分かる資料（承諾書または看板写真等）、コミュニティガーデン認定書のコピー

「花いっぱい運動支援事業」申請 チェックシート

- ※ 申請書類提出の際に、各項目に該当する場合はチェック欄「□」に✓を付けてください。
- ※ 必ず申請書に添付してください。
- ※ 全項目✓がつかない場合、支援対象となりません。

団体名		
番号	チェック項目	チェック欄
1	植栽する場所は、公共用地あるいは、市町村が公共用地としての活用を認めた土地や、コミュニティガーデンとして認定した土地に該当しますか。	<input type="checkbox"/>
2	記載されている住所、連絡先等に間違いはありませんか。 ※こちらからご連絡をさせていただく場合がございます。 ご連絡が取れない場合は、支援が出来ない場合がございます。	<input type="checkbox"/>
3	募集要領または案内に記載されている期間に支援物品（花の種子・球根・苗）を取りに行くことについて承諾していますか。	<input type="checkbox"/>
4	（前回、苗（宿根草）の支援を受けて、今回も宿根草を申請している団体様） 今回植栽される面積に対して、宿根草の申請数は適切ですか。  ※宿根草は複数年にわたって花を咲かせますので、長く管理していただきますようお願いいたします。	<div style="text-align: center; padding-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/></div> <div style="font-size: small; padding-bottom: 10px;">（※初めて申請する団体様・宿根草の申請の無い団体様はここをチェックしてください。）</div> <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></div>
5	添付書類に不備はありませんか。	<input type="checkbox"/>

## 別記様式第2号

## 団体概要書

フリガナ 団体名	
代表者名	
団体設立	年 月
会員数	人

会員名	住 所

## 【活動概要】

--

## 【連絡先】

※お尋ね等連絡する場合がありますので、平日昼間に連絡が取れる電話番号をご記入ください。

※ご記入いただきました連絡先は、支援物品を手配する業者にもお知らせします。手配業者からご連絡する場合がありますので、予めご了承ください。

また、ご連絡が取れない場合、支援が出来ない場合もございますので、予めご了承ください。

担当者名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	
携 帯 電 話	
メールアドレス	(※次回の案内をパソコンへのメールで希望される場合はご記入ください。)
支援決定通知等 及び次回募集案 内の送付先	<input type="checkbox"/> 代表者へ <input type="checkbox"/> 上記の連絡担当者へ <input type="checkbox"/> その他の担当者へ (下の空欄に連絡先をご記入ください。)

くまもと緑・景観協働機構  
会長 様〒  
住 所  
団体名  
代表者  
電 話

## 花いっぱい運動実績報告書

下記のとおり花いっぱい運動を実施しましたので、報告します。

また、当報告書の内容や添付している写真を貴機構のパンフレットやホームページ等に掲載されることを承諾します。

## 記

## 1 実施概要

主な植栽場所	
植栽総面積	m <sup>2</sup>
実施期間	年 月 日～ 年 月 日
参加人員	人
花の種類	
花いっぱい運動を実施した感想 ・要望など	

## 2 添付書類

- ① 事業関連写真（作業風景、植栽後の写真、開花時の写真）

※メールで送信の際は

送信先：[info-01@info.kumamoto-midori.com](mailto:info-01@info.kumamoto-midori.com)タイトルは「花いっぱい運動実績報告書」とし、必ず団体名と代表者または担当者名をご記入ください。

「花いっぱい運動」実施写真（※写真貼付にご利用ください。）