|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 災害復興支援用 | | | | | | 受付Ｎｏ． | | | | | | 出荷Ｎｏ． | | | | |
| **災害復興支援用苗木配布の申込書　2025年度版** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **※太枠内の必要事項をご記入ください** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申込年月日**（　　　　年　　月　　日） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **１.申込者のご連絡先** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | - | | | （郵便番号は必ずご記入下さい。） | | 会員番号 | |  | | | | | （当会会員の方はご記入下さい。） | | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆建物名  ・組織名  など | フリガナ | | | | | ☆ご氏名 | | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　） | | | | | ＦＡＸ | | （　　　　） | | | | | | | | |
| **２.苗木のお届け先　　※申込者と同じ場合は、ご記入不要です。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | - | | | （郵便番号は必ずご記入下さい。） | |  | | | | | | | | | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆建物名  ・組織名  など | フリガナ | | | | | ☆ご氏名 | | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　） | | | | | ＦＡＸ | | （　　　　） | | | | | | | | |
| **３.管理責任者のご連絡先　　※申込者と同じ場合は、ご記入不要です。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | - | | | （郵便番号は必ずご記入下さい。） | |  | | | | | | | | | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☆建物名  ・組織名  など | フリガナ | | | | | ☆ご氏名 | | フリガナ | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| ＴＥＬ | （　　　　） | | | | | ＦＡＸ | | （　　　　） | | | | | | | | |
| **４.桜の苗木を植える場所の面積もしくは長さ** | | | | | | | | ㎡  ｍ | | | | | | | | |
| **５.苗木のタイプと希望本数** | | | | ※原則、上限を１００本です（１本につき半径１０㍍以上のスペースを確保下さい）。  ※配布対象品種及び特性は別紙を参照下さい。 | | | | | | | | | | | | |
| 早咲き系 | | 本 | 染井吉野系 | | 本 | 八重桜系 | | | 本 | | | 合計 | | | | 本 |
| （特に希望される品種がある場合）  品種名： | | | | | 理由： | | | | | | | | | | | |
| **６.苗木のお届け時期（ご希望欄に☑をご記入ください。）** | | | | | | | □１１月中旬 | | | | □２月中旬 | | | | □３月中旬 | |
| **７.桜を植える場所（該当するものに☑をつけてください。）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □公園・広場 | | | □道路・街路 | | | □福祉施設 | | | | | | □公民館・集会所 | | | | |
| □学校などの教育施設 | | | □その他の公共施設 | | | □公開できる私有地 | | | | | | □堤防 | | | | |
| □その他（ | | | | | | ） | | | | | | | | | | |
| **☆８.桜を植えるきっかけ（具体的な理由をご記入下さい。）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **９.申込みの前に、以下についてご確認下さい（該当するものに☑をつけて下さい）。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 桜を植える予定地は、以前、桜が植えられていた場所ですか？ | | | | | | | | | | □はい | | | | □いいえ | | |
| 桜を植える予定地は、津波などで海水に浸かった場所ですか？ | | | | | | | | | | □はい | | | | □いいえ | | |
| 桜を植える予定の土地所有者から了解を得ていますか？ | | | | | | | | | | □はい | | | | □いいえ | | |
| 災害復興計画や作業の邪魔にならないことが確認できていますか？ | | | | | | | | | | □はい | | | | □いいえ | | |
| 桜を植える間隔は１０㍍以上確保していますか？ | | | | | | | | | | □はい | | | | □いいえ | | |

注意：☆がついた項目は、当会ホームページで利用させていただく場合がございます。

|  |  |
| --- | --- |
| **１０.植栽予定地の位置図** | |
| ☆桜を植える予定地の住所または名称（公園名、施設名など） |  |
| 広域の地図などを用いて、桜を植える予定の位置を図示ください。 | |
|  | |
| **１１.植栽予定地の現状** | |
| 桜を植える面積や間隔がわかるように、地図（１：５００縮尺程度）を用いて、桜を植える予定の位置を図示ください。 | |
|  | |

|  |
| --- |
| **☆１２.** **桜を植える場所の状況写真** |
| 具体的に植える場所の状況がわかるような写真を貼付し、簡単な説明文をつけて下さい。  ※写真はお返しできませんのでご了承下さい（当会ホームページでご利用させていただく場合がございます）。 |
| 実際に桜を植える場所の様子がわかる写真を貼付してください  （撮影日）　　　　年　　月　　日　　（場所）      実際に桜を植える場所の様子がわかる写真を貼付してください  （撮影日）　　　　年　　月　　日　　（場所） |