

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 ² 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10m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) 理由： 品種名：							
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。）

[illegible]

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10m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。

1 1. 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。

☆ 1 2. 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）