

沖縄市長 殿

〒

住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____ 印 _____

令和8年度 第二回沖縄市花いっぱい推進運動の申し込みについて

みだしのことについて下記の通り申し込み致します。

記

担当者名	
連絡先(電話番号)	(申請団体 ・ 担当者) ※ 連絡が取れる番号を記入
団体の活動内容	(例:道路の美化活動、社会福祉施設の運営 等)
文書送付先(住所)	〒 _____ ※ 団体住所と同じであれば「同上」と記入
看板の有無 (報告書写真で使用)	◆ プレート → 有 ・ 無 ◆ 表示板 → 有 ・ 無 (ナシの理由: _____) ※ 初めて申請される団体はプレート及び表示板の「無」に○付けをお願いします。
植栽面積(予定内容をご記入ください。概算でかまいません。)	
地植え(花壇など)約 _____ m ² プランター 約 _____ 個 植木鉢 約 _____ 個	
道路植栽帯 約 _____ 箇所 種を植える予定場所 _____	
その他 _____	

受付No.

様式1-2

見取図

団体名:

位置図(案内図) ※主な交通要所や施設から、団体や実施場所までの順路 ※地図も可
実施場所(詳細) ※植える場所の説明(施設や道路等での配置箇所) ※写真も可

※沖縄市を花いっぱいにするために、毎年花を咲かせる低木や多年草を配布してまいります。
団体で管理の出来る、花壇・植栽柵等の地植え可能な場所の検討をよろしくお願いします。