

花苗配付登録申請書

西淀川区長 様

花苗配付について、次の通り申請します。

| | | 記載日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|---------------------------------|-----------------|-----|----|---|---|---|
| 団体・グループ名 | (ふりがな) ----- | | | | | |
| 代表者名 | (ふりがな) ----- | | | | | |
| 担当者名 受領者など | (ふりがな) ----- | | | | | |
| 所在地 | 大阪市西淀川区 | | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 | | | | | |
| | FAX番号 | | | | | |
| | メールアドレス | | | | | |
| 活動人数 | 人 | | | | | |
| 植栽場所の 施設名称 | (ふりがな) ----- | | | | | |
| 所在地 | 大阪市西淀川区 | | | | | |
| 花壇等の 地図 | | | | | | |
| プランターの 配置図を 表記してく ださい。 | | | | | | |
| 区役所記載欄 | 登録の可否 | | | | | |
| 受付日 | ・ 可 登録番号：_____ | | | | | |
| | ・ 不可 (理由) | | | | | |

【申込み・問合せ】 西淀川区役所 地域支援課

電話 06 - 6478 - 9888 ファックス 06 - 6478 - 5979

メール tk0013@city.osaka.lg.jp

花苗配付登録内容変更申請書

西淀川区長 様

花苗配付について、次の通り登録内容の変更の申請します。

登録番号：_____

変更する箇所に□をして、変更後の内容を記載してください。

記載日

令和

年

月

日

| | | | |
|--|---------------|---------|--|
| | 団体・グループ名 | (ふりがな) | |
| | 代表者名 | (ふりがな) | |
| | 担当者名 受領者など | (ふりがな) | |
| | 所在地 | 大阪市西淀川区 | |
| | 連絡先 | 電話番号 | |
| | | FAX番号 | |
| | | メールアドレス | |
| | 活動人数 | 人 | |

| | | |
|--|---------------------|---------|
| | 植栽場所の施設名称 | (ふりがな) |
| | 所在地 | 大阪市西淀川区 |
| | 花壇等の地図 | |
| | プランターの配置図を表記してください。 | |

区役所記載欄

受付日

上記の変更について確認しました。

新登録番号：_____

【申込み・問合せ】 西淀川区役所 地域支援課

電 話 06 - 6478 - 9888 ファックス 06 - 6478 - 5979

メール tk0013@city.osaka.lg.jp

西淀川区役所「花と緑あふれるまちづくり推進事業」

花苗配付登録解除申請書

西淀川区長 様

花苗配付登録について、次の通り解除の申請をします。

| | | | | | |
|---------------|-----------------|----|---|---|---|
| | 記載日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 登録番号 | | | | | |
| 団体・ グループ名 | (ふりがな) ----- | | | | |
| 代表者名 | (ふりがな) ----- | | | | |
| 担当者名 受領者など | (ふりがな) ----- | | | | |
| 登録解除 申請理由 | | | | | |

区役所記載欄

受付日

・上記の内容について、確認しました。

【申込み・問合せ】 西淀川区役所 地域支援課

電 話 06 - 6478 - 9888 ファックス 06 - 6478 - 5979

メール tk0013@city.osaka.lg.jp

令和 年 月 日

西淀川区役所「花と緑あふれるまちづくり推進事業」

花苗配付登録取消通知書

様

西淀川区長

次の事由により、花苗配付登録の取消しを通知します。

記

団体・グループ名 _____
(登録番号： _____)

代表者名 _____

取消し理由

以上、通知します。