

花街道事業新規申請書

平成 年 月 日

公益財団法人大津市公園緑地協会 様

団体名

代表者名

印

住所 〒

連絡先

下記のとおり花街道事業に申し込みます。

花街道実施場所	大津市	
花街道の名称		延長 m
花苗配達時の 連絡先 (名前・電話番号)	氏 名	
	電話番号	
花街道の位置図・別添可（活動場所がわかるように周辺で目印になる建物なども記入して下さい）		