令和６年度「宝くじ桜」植栽予定地調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | 所在地 | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | | 植栽予定地の名称-公園名､通称など-(**※必須**　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |  |
|  | 植栽予定地 |  | | **※** 位置図を添付 | | | | | | |  |
|  |  | 面 積 | | 区域面積（公園あるいは施設の全面積）　　　　　　 　　　　　　　　　　ha（㎡） | | | | | | |  |
|  |  | ほか | | さくらの植栽(占有)面積　　　　　　㎡　　標 高　　　ｍ～　　　ｍ | | | | | | |  |
|  |  | 区 分 | | 公園・施設周辺・道路・河川・里山・その他（　　　　）、 既植・新植 | | | | | | |  |
|  | 植栽予定地 | 住 所 | |  | | | | | | |  |
|  | の所有者 |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | 氏 名 | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | 現 在 | |  |  | | | | | |  |
|  | 植栽予定地 | の | |  |  | | | | | |  |
|  | の現況及び | 状 況 | |  | 公園名･通称等(　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) 　**※** 近景および遠景の写真を必ず添付してください｡ | | | | | |  |
|  | 施設等の | 利 用 | |  |  | | | | | |  |
|  | 利用状況 |  | |  |  | | | | | |  |
|  |  | 状 況 | |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  | 植栽の目的 |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | **※** 植栽者あるいは管理者として桜の植栽に対する意義､目的､効果､申請理由を記入してください｡ | | | | | | | |  |
|  |  | 品　種　名 | | | | 本　　数 | 植 栽 間 隔 （樹 間） | | | ｍ ～　　　 ｍ |  |
|  | 寄贈希望 |  | | | | 本 | １本当たりの占有面積 | | | ㎡ ～　　　 ㎡ |  |
|  | 品種、数量 |  | | | | 本 | **※** 品種及び数量は､植栽間隔(占有面積)及び植栽目的を考慮し決めてください｡参考までに | | | |  |
|  | および植栽 |  | | | | 本 | ◎ ｿﾒｲﾖｼﾉ､ｵｵｼﾏｻﾞｸﾗ､ｼﾀﾞﾚｻﾞｸﾗは､1本/100㎡～225㎡以上 | | | |  |
|  | 間隔 |  | | | | 本 | (植栽間隔:中部東海以西10ｍ､関東以北では15ｍ以上) | | | |  |
|  |  |  | | | | 本 | ◎ ﾔﾏｻﾞｸﾗ､ｵｵﾔﾏｻﾞｸﾗは､ | | | |  |
|  |  | 合　計 | | | | 本 | 1本/64㎡～144㎡以上(植栽間隔:8～12ｍ以上) | | | |  |
|  | 植栽予定日 | 令　和　　　 年　　月　　日 | | | | | ◎ ｻﾄｻﾞｸﾗ類は､1本/36㎡～ 64㎡以上(植栽間隔:6～ 8ｍ 以上) | | | |  |
|  | 植樹祭等 | 有・無 | | （　　年　　月　　日） | | | ◎ ｶﾝﾋｻﾞｸﾗは､1本/25㎡～ 64㎡以上(植栽間隔:5～ 8ｍ 以上)必要です｡ | | | |  |
|  |  | 住 所 | | 〒 | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  | 植樹後の 　　育成主体 | 氏 名 | |  | | | | 電 話 |  | |  |
|  | 及び |  | |  | | | |  |  | |  |
|  | 手入れ方法 | 手入れ | |  | | | | | | |  |
|  |  | 方 法 | |  | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | |  |
|  | 納品先 | 住 所 | | 〒 | | | | | | |  |
|  | 納品担当者 |  | |  | | | | | | |  |
|  | ※無人の場所は | 担　当 | |  | | | | 氏 名 |  | |  |
|  | 不可 |  | |  | | | |  |  | |  |
|  |  | 電 話 | |  | | | | E-mail（必須） |  | |  |
|  |  | F A X | |  | | | |  |

**※** Ａ４書式に統一して下さい。　　　　　　　　※E-mailアドレスは正確にご記入ください。