（様式２）

令和６年度「宝くじ桜」植栽予定地調書

植栽予定地	所在地	植栽予定地の名称ー公園名、通称などー（※必須　　） ※ 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		
植栽予定地の所有者	住 所			
	氏 名			
植栽予定地の現況及び施設等の利用状況	現 在 の 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。		
	利 用 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。		
寄贈希望品種、数量および植栽間隔	品 種 名	本 数	植 栽 間 隔（樹 間）	m ～ m
		本	１本当たりの占有面積	㎡ ～ ㎡
		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	
		本	◎ ソメイヨシノ、オオシマザクラ、シダレザクラは、1本/100㎡~225㎡以上	
		本	（植栽間隔：中部東海以西10m、関東以北では15m以上）	
		本	◎ ヤマザクラ、オオヤマザクラは、	
	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	◎ サトザクラ類は、1本/36㎡~ 64㎡以上（植栽間隔：6~ 8m 以上）	
植樹祭等	有・無	（ 年 月 日）	◎ カンヒザクラは、1本/25㎡~ 64㎡以上（植栽間隔：5~ 8m 以上）必要です。	
植樹後の育成主体及び手入れ方法	住 所	〒		
	氏 名		電 話	
	手入れ方法			
納品先納品担当者 ※無人の場所は不可	住 所	〒		
	担 当		氏 名	
	電 話		E-mail（必須）	
	ＦＡＸ			

※ 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。