清掃美化用具及び植栽希望書

 　　　　 　　年　　月　　日

団体名

担当者名　　　　　　　　　　　　　担当者電話番号

（１）清掃美化用具

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 希望する用具 | 希望数量 | 単位 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |

（注意事項）

　　１．**帽子や安全ベストの不足等あれば記入して下さい。**

　　数量については**１回の活動人数程度**とさせていただき、会員全員への配布はできかねますのでご了承ください。

　　２．損傷がなく使用可能であれば現在使用の用具を活用していただき、使用不能になった場合に申込みをお願いします。（草刈鎌、ホウキ、バケツ等）

　　３．申込み多数の場合、予算の範囲内で調整いたしますのでご了承ください。

　　　　４．清掃美化用具については、管轄の県土整備事務所でのお渡しとなります。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与できる清掃美化用具 | 　帽子、ベスト、軍手、ごみ袋、ほうき、ちりとり、草刈鎌、　ゴミ取りはさみ、園芸用スコップ、じょうろ、バケツ |

（２）植栽（※植樹帯等への花植え等を行う「美化活動団体」が対象です）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 希望する植栽の種別 | 希望数量 | 単位 | 希望受取時期 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

（注意事項）

　　１．希望できる植栽は、**花の種**、**球根**、**花苗**です。

　　２．この回答により希望どおり植栽（種別・数量）が支給されるとは限らないため、

　　　　ご留意ください。

　　　　（県土整備事務所と別途打ち合わせが必要な場合があります）