

プランター等設置助成金事前相談シート

受付日： 年 月 日

ふりがな 氏名		連絡先	
住所	〒		

- ① プランター等設置希望箇所図（プランターの設置位置図を明記してください）
※敷地内のどのあたりに設置したいかわかりやすく記載してください。

- ②プランター等設置希望箇所写真（枚数が多い場合、別紙にまとめて可）

裏面に続きます。

プランター等設置助成金事前相談シート

③プランター等に植えたい花苗の種類(検討している花苗の種類を記載してください)

- ・
- ・
- ・
- ・

④設置を予定しているプランター等の寸法と設置数量

⑤質問事項

問合せ先

台東区役所環境清掃部環境課 花の心・みどり担当

TEL 03-5246-1323