一人一花パートナー花壇制度　申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| パートナー花壇名 |  |
| プレート設置場所（住所） |  |
| 代表者（連絡窓口） | 氏名 |  |
| メールアドレス※ない場合はご住所 |  |
| お役立ち情報配信※原則メールアドレスの配信のみになります | 配信可　　　／　　配信不可※希望する方を〇などで示してください。 |
| コメント（200文字以内）※花壇やメンバーの紹介，新メンバー募集など，ご自由にお書きください（HPに掲載させていただきます） |  |

【申込フォーム送付先】郵送・FAX・メールにてご提出お願いします

〒810-8620

福岡市住宅都市局花とみどりのまち推進部一人一花推進課　担当：大屋，立場川

FAX：092-733-5590

E-mail：hitorihitohana.HUPB@city.fukuoka.lg.jp