（別紙）

申請書

申込日　　令和　　年　　月　　日

福　岡　市　長

　一人一花活動サポート制度への登録と、一人一花活動サポートメニューの　　　一人一花ホームページへの掲載について、下記のとおり申請します。

記

１．申請種別：　（ 登録、変更、解除 ）

２．申請者（企業名）： 　　　　　　　　　　（詳細は様式１のとおり）

３．サポート開始日：　令和　　年　　月　　日

４．支援対象者：

５．サポートメニュー名称：　　　　　　　　（詳細は様式２のとおり）

６．備　考：

　なお、支援対象者となる市民等からのサポートメニューの利用にあたっては、

下記特記事項を遵守します。これに違反した場合は、登録を解除されても異議を

申し出ません。

＜特記事項＞

１．サポートメニューについては、申請者が支援対象者に対してサービス等を

提供するもので、これに関する一切の事項は、当事者間で責任を負います。

２．市民等からのサポートメニューの申し込み・利用に関しては真摯に対応いた

します。

３．本申請内容を変更または解除する場合は、２週間前までに申請書（修正）を

市に提出いたします。

以上

**様式１**

サポート企業

**〇 申請者**

企 業 名：

代表者名：

住　　所：

担当部署：

担当者名：

電話番号：

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

**〇 企業概要**

**〇 サポートメニューおよび支援対象**

1. **メニュー：**

**支援対象：**

1. **メニュー：**

**支援対象：**

※ 一人一花ホームページ及びリーフレット等に掲載しますので、

貴社ロゴマークのデータ（ＪＰＥＧデータまたはＰＤＦデータ）

をご送付ください。

※ 対象店舗または対象加盟店の一覧（店舗名・住所・電話番号）を

ご提出ください。

様式２

サポートメニュー

※メニューを複数ご提案いただく場合はこの様式をコピーして使用してください。

１　サポート企業名

２　該当事業名

３　サポート対象

４　メニュー

５　内容

　　料金　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込み）

　　　　・

　　　　・

　　　　・

６　申し込み条件

　　・

　　・

　　・