（別紙）

申請書

申込日　　令和６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）： 株式会社○○○○　　（詳細は様式１のとおり）

３．サポート開始日：　令和６年○○月○○日

４．支援対象者：　　　花づくり活動団体等

５．サポートメニュー名称：　一人一花割引　（詳細は様式２のとおり）

６．備　考：　　　　　特になし

　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：　株式会社○○○○

代表者名：　代表取締役社長　○○　○○

住　　所：　福岡県○○市○○区○○町○丁目○番○号

担当部署：　○○部○○課

担当者名：　○○　○○

電話番号：　092-000-0000

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　00000.00000@00000.co.jp

**〇 企業概要**

市内に〇〇店舗をもつ園芸店です！〇〇などを得意としております。

花づくりのことなら、なんでも気軽にご相談ください！！

**〇 サポートメニューおよび支援対象**

1. **メニュー：**　一人一花割引

**支援対象：**花づくり活動団体等

1. **メニュー：**ホークスみんなのガーデン フラワーガーデンコンテスト2024

**支援対象：**上記コンテストへの花壇出展者（書類審査を通過した団体）

※ 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。

「花づくりの活動補助」の場合はご記入ください。

※「一人一花割引」の場合は記入不要です。

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　　　株式会社○〇○○

２　該当事業名　　　　　ホークスガーデニングコンテスト

３　サポート対象　　　　ホークスガーデニングコンテスト申込者

４　メニュー　　　　　　花壇づくりアドバイス３万円コース

５　内容

　　料金　　　　　　30,000　　　　円（税込み）

　　　　・　花壇づくりの極意伝授（花壇制作当日・現地にて）

　　　　・　コンテストで使う花選びの補助・現地までの運搬

　　　　・　【特典】コンテストで使う花の割引（５％引き）

　　　　　　※　花苗代はコース料金に含まれません。

６　申し込み条件

　　・　花苗は○○店で購入すること

　　・　キャンセルは２週間前まで受け付け

　　・　花苗の返品不可

※　赤字は例