回答様式

第４０回全国都市緑化仙台フェア実行委員会事務局　北村　宛

住　　 所： 〒980-0011仙台市青葉区上杉1-6-11日本生命仙台勾当台ビル２階

F　A　X:　０２２－２１４－８７１４

E-mail：　ken010225@city.sendai.jp

**全国都市緑化仙台フェア**

**自治体花壇出展　出展参加申込書**

令和４年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | |
| **自治体名** |  | | |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | | |
| **住所** | **〒** | | |
| **担当**  **部署名** |  | | |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | **E-MAIL** |  |
| **担当者氏名** |  |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ** |  |

**●　出展参加の回答について、該当するチェック欄にチェック☑ をつけてください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **チェック** | **ご回答内容** | **出展方式・理由等** | | | |
| □ | 出展する | チェック | 出展方式 | | |
| □ | 自主施工方式  ※概ねの出展規模にチェック  をつけてください。 | □ | 出展規模：20㎡以上30㎡程度 |
| □ | 出展規模：10㎡以上20㎡未満 |
| □ | 出展規模：　5㎡以上10㎡未満 |
| □ | 負担金方式  ※負担金：250万円（原則令和５年度の支出をお願いいたします。） | | |
| □ | 出展しない | 支障のない範囲で理由等のご記入をお願いいたします。  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

**●　自治体ＰＲ実施のご意向について、該当するチェック欄にチェック☑　をつけてください。**

**※自治体花壇を出展される自治体のみご回答ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **チェック** | **自治体ＰＲ実施のご意向** |
| □ | 実施したい　もしくは　関心がある |
| □ | 実施の意向なし |

**●　特記事項**

※ご質問、ご要望等ありましたら記載してください。