

公益財団法人 いしかわ緑のまち基金
理事長 様

推進員 〒 920-8580
住所 石川県鞍月 1-1
氏名 石川 みどり
電話 076-225-1772

連絡のつく電話番号を記入
(携帯でも可)

令和8年度 緑と花のまちづくり推進員活動支援事業申請書

このことについて、緑と花のまちづくり推進員活動支援事業実施要領第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

	愛護活動	講習	あてはまる方に○
活動内容	花壇植栽		
活動場所	○○公園		
活動予定日	R8年5月1日		
参加予定者数	20		名
申請額合計 ※事務費含む	資材費(+事務費)の額を記入	30,000	円 (上限3万円)
資材費内訳 (愛護活動のみ)	・花苗 21,000 円 ・土 5,000 円 ・肥料 2,000 円 資材費の内訳を記入		
	合計: 28,000 円(事務費除く)		
事務費 (年1回のみ)	申請する(2000円)	申請し	あてはまる方に○
既助成済額	0		円
様式(※)の郵送が不要な場合は○を記入してください		様式の郵送を希望する場合は記入不要	
※様式第2号(終了報告書)、様式第3号(請求書)、			

提出書類	愛護活動	活動場所の位置図	○
		土地・施設の使用許可証	○
	講習会	参加予定者の名簿(提出)	同封したことを確認して○

公益財団法人 いしかわ緑のまち基金
理事長 様

推進員 〒 920-8580
住所 石川県鞍月 1-1
氏名 石川 樹
電話 076-225-1771

連絡のつく電話番号を記入
(携帯でも可)

令和8年度 緑と花のまちづくり推進員活動支援事業申請書

このことについて、緑と花のまちづくり推進員活動支援事業実施要領第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

活動内容	あてはまる方に○ <input type="checkbox"/> 愛護活動 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 講習会
活動場所	寄せ植え教室
活動予定日	〇〇公民館
参加予定者数	R8 年 5 月 3 日
申請額合計 ※事務費含む	20 名 人数×500円(+事務費)の額を記入 12,000 円 (上限3万円)
資材費内訳 (愛護活動のみ)	記入は不要です
事務費 (年1回のみ)	合計: _____ 円(事務費除く) 申請する(2000円) ・ 申請し あてはまる方に○
既助成済額	0 円
様式(※)の郵送が <u>不要な場合</u> は○を記入してください	
※様式第2号(終了報告書)、様式第3号(請求書)、 <u>様式の郵送を希望する場合は記入不要</u>	

提出書類	愛護活動	活動場所の位置図 土地・施設の使用許可証	同封したことを確認して○
	講習会	参加予定者の名簿(提出可能な場合)	○