

(あて先) 福岡市長

福岡市植物園一人一花友の会 提案型会員申請書

住所
商号又は団体の名称
代表者名
印

本制度の趣旨及び内容を十分理解したうえで、次のとおり申請します。

提案の名称及び支援内容		
連絡先	住所	〒
	電話番号	
	FAX 番号	
	担当者名	
	E-mail	

※この申請書に、支援内容の概要が分かる資料を添付してください。

【留意事項】

- 1 本件に要する一切の費用は申請者の負担とします。
- 2 提出された全ての書類等は返却できません。
- 3 公文書公開請求があった場合、個人情報を除き、原則として提出書類を公開します。