

年 月 日

公益信託金沢教育基金あすなろファンド 宛

団体名

(代表者名)

印

ポット苗植え式芝生化助成

## 申 請 書

ポット苗植え式芝生化実施要項に基づき、下記の通りポット苗方式芝生化助成の申請をします。

◆ 芝生化しようとする場所

敷地の所有者	
施設名称	
種 別	1. 幼稚園・保育園 2. 小学校校庭 3. グラウンド 4. その他
敷地の住所	
敷地全体の面積	m <sup>2</sup> (学校等の場合は校庭・園庭等の面積を記入)
芝生化の面積	m <sup>2</sup>
土 壌 の 種 類	1. 不明 2. 土 3. 砂 4. その他( )
添 付 書 類 右の6項目は必ず添付	<input type="checkbox"/> 敷地全景の写真 <input type="checkbox"/> 芝生化しようとする部分の写真 <input type="checkbox"/> 芝生全体の平面図 <input type="checkbox"/> 周辺状況がわかる地図(最寄駅等が分かるもの) <input type="checkbox"/> 芝刈機の写真 <input type="checkbox"/> スプリンクラーの写真

※添付書類は上記6つ全てを提出して下さい。芝刈機・スプリンクラー等未購入の場合は購入予定のものを添付して下さい。

◆ 利用(予定)状況

利 用 目 的	1.園庭・校庭 2. サッカー 3. 野球等 4. 遊び場
利 用 人 数	人 (学校・幼稚園等の場合は児童の数を記入。その他は、一日の平均利用人数)
利 用 日 数	日/週
利 用 時 間	時間/日
利用年齢構成	1. 幼稚園児 2. 小学生 3. 中学生以上
利 用 期 間	1. 通年 2. 月～ 月

◆ 管理計画

管理者の人数	人
管理体制の予定	

◆ 申請者連絡先

団体名	
担当者名	
住所	
電話・FAX	TEL: _____ FAX: _____
携帯番号	
E - mail	
助成金が支給されこととなったときの助成金振込口座	(フリガナ) -----
	_____ 銀行 信用金庫 _____ 支店 口座名義 _____ 口座種別 [普通預金・その他( )] 口座番号 _____

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

◆ 確認欄(申請者と土地の所有者が違う場合は土地の所有者の許可を確認いたします)

今回申請の箇所を芝生化することを許可いたします。

住所

所有者氏名(会社名)

印