

年 月 日

新居浜市長 宛

申請者：住所
氏名



フラワー応援団申込書



下記のとおりフラワー応援団に申し込みます。

フリガナ		フリガナ	
氏名又は 団体名		代表者氏名	
担当部署		担当者名	
住所又は 所在地	〒 ー		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
内 容	<input type="checkbox"/> フラワーサポーター 草花の植え付けや撤去、水やり、除草 <input type="checkbox"/> フラワースポンサー（協賛） 協賛金の出資額 円		
希望場所			
個人情報の 提供	1 フラワーパートナーに自身の個人情報（氏名、住所、電話番号、メールアドレス等）を提供することに（ <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません） 2 活動状況等を市ホームページ等で紹介することに （ <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません）		
備 考			

※添付書類：会社概要等（業種や営業活動がわかるもの）