

令和 8 年 月 日

与謝野町長 様

団体名(企業名) \_\_\_\_\_

住 所 与謝野町字 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

### 令和8年度「ひまわりスポット事業」参加申込書

以下のとおり、ひまわりスポット事業への参加を申し込みます。

1. 協 力 事 項	以下について協力することを了承します。 ・ひまわりの場所や栽培団体名を与謝野町の広報誌や町 SNS、町ホームページ等において広報すること ・開花写真を撮影し、与謝野町へ提供すること
2. 栽 培 予 定 場 所	〒 _____ 住所 与謝野町字 _____ 施設名等 _____
3. 栽 培 品 種	<input type="checkbox"/> 矮性ひまわり(背丈 1.0-1.5m、開花まで 70-75 日) 栽培予定数 _____ 株 <input type="checkbox"/> ビンセントオレンジ(背丈 1.6m 開花まで 50-55 日) 栽培予定数 _____ 株 合わせて 15 株以上の栽培が条件となります。
5. プランター、園芸用土の要否	プランター(12L 程度) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 _____ 個 ※1つのプランターで3株程度を育てることができます。 園芸用土(25L) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 _____ 袋 ----- 数をご希望に添えない場合があります。 土1袋につき、プランター2つ分程度になります。
6. ご 担 当 者	氏 名 _____ 電話番号 _____ Eメール _____