（様式２）

平成２９年度「宝くじ桜」植栽予定地調書

植栽予定地	所在地	植栽予定地の名称ー公園名、通称などー（※必記　　）		
		※ 位置図（1/50,000 地形図を利用した略図）を添付		
	面積	区域面積　　ha（㎡）（公園あるいは施設の全面積）		
	ほか	桜の植栽（占有）面積　　㎡　標高　　m～　　m		
	区分	公園・施設周辺・道路・河川・里山・その他（　　）、既植・新植		
植栽予定地の所有者	住所			
	氏名			
植栽予定地の現況及び施設等の利用状況	現在の状況	公園名・通称等（　　）※ 近景および遠景の写真を必ず添付してください。		
	利用状況			
植栽の目的		※ 植栽者あるいは管理者として桜の植栽に対する意義、目的、効果、申請理由を記入してください。		
寄贈希望品種、数量および植栽間隔	品種名	本数	植栽間隔（樹間）	m ～ m
		本	１本当たりの占有面積	㎡ ～ ㎡
		本	※ 品種及び数量は、植栽間隔（占有面積）及び植栽目的を考慮し決めてください。参考までに	
		本	◎ ソメイヨシノ、オオシマザクラ、シダレザクラは、1本/100㎡~225㎡以上1	
		本	（植栽間隔：中部東海以西10m、関東以北では15m以上）	
		本	◎ ヤマザクラ、オオヤマザクラは、	
	合計	本	1本/64㎡~144㎡以上（植栽間隔：8~12m以上）	
植栽予定日	平成　年　月　日		◎ サトザクラ類は、1本/36㎡~ 64㎡以上（植栽間隔：6~ 8m 以上）	
植樹祭等	有・無（　年　月　日）		◎ カンヒザクラは、1本/25㎡~ 64㎡以上（植栽間隔：5~ 8m 以上）必要です。	
植樹後の手入れ主体及び手入れ方法	住所	〒		
	氏名		電話	E-mail:
	手入れ方法			
若木納品先 ※無人の所不可	住所	〒		
	担当		氏名	
	電話		E-mail	
	ＦＡＸ			

※ Ａ４書式に統一して下さい。