

整理番号		申請日	令和 8 年 月 日
絆ベンチ設置申請書			
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒 ー		
電話番号	()	自宅・携帯・職場・その他()	
FAX番号 (任意)	()	自宅・職場・その他()	
メー ル (任意)	@		
設置希望場所 <small>(公園名、具体的な 設置位置)</small>			
絆ベンチ種類 <small>(どちらかに○を付ける)</small>	ベンチ(肘掛けなし) 価格290,400円(税・設置費込み)		
寄附者名 <small>(記念プレート記載名)</small>			
メッセージ <small>(記念プレート記載内容)</small>			
注意事項	※ロゴマークや特殊文字を使用する場合は、別途相談となります。また、広告・宣伝や公園管理上ふさわしくない表示はできません。 ※ロゴマーク等の使用に当たり、著作権侵害などは申請者の責任となりますので、必ず表示内容に著作物などを含む場合は許可を得てから申請してください。なお、設置後に著作権侵害が発覚したときは、記念プレートを取り外すこととなります。 ※夫婦での申請など、個人の連名による申請も可能です。		

※整理番号については環境課で記入します。

※記載いただきました情報は絆ベンチ設置事業以外には使用しません。