

地域緑化花苗配布事業報告書



令和 年 月 日

申請団体名



担当者住所

担当者氏名

連絡先

都市緑化基金事業「地域緑化花苗配付事業」にご申請いただき、ありがとうございます。

この事業は、皆様からの都市緑化基金の寄附により事業が行われます。

これからも、皆様に喜んでいただけるような事業としていくために、裏面のアンケートにご協力
いただくとともに、植栽作業などの写真を添付し景観みどり課までご提出ください。



設置場所住所	撮影日
こちらに写真を添付してください。	



報告書送付先・問い合わせ先

〒320-8540 宇都宮市旭1-1-5

宇都宮市 都市整備部 景観みどり課

電話：632-2597 FAX：632-5219

 u55002100@city.utsunomiya.tochigi.jp

アンケート



該当するもの1つに○をつけてください。

Q1. お受け取りになった花苗の状態はいかがでしたか？

ア：よかった

イ：普通

ウ：よくなかった

Q2. Q1の答えについて、具体的にご記入ください。



Q3. 今後、配布希望の花苗はありますか？

ア：ある

（花の名前：

）

イ：現状通り

Q4. 配布する花苗について：マリーゴールドとサルビアなら、どちらがよいですか？

ア：マリーゴールド

イ：サルビア

Q5. 来年度も花苗の配布を希望されますか？

ア：希望する

イ：希望しない

ウ：考え中

Q6. 花苗の植え方や管理について、専門講師の派遣（無料）が可能な場合、派遣を希望しますか？

ア：希望する

イ：希望しない

ウ：都合が合えば希望したい

Q7. 感想や要望等ありましたら、ご記入ください。



ご協力
ありがとうございました。



提出期限は

令和8年8月28日です

お待ちしております

