

# 田上町記念樹申込書

申込日 令和 年 月 日

田上町長 殿

〒959-15

住 所 田上町大字

(フリガナ)

氏 名

電話番号

下記のとおり、記念樹の受取を希望します。

(該当欄に☑のうえ、必要事項を記入してください。)

<input type="checkbox"/>	婚 姻	婚 姻 届 出 日	年 月 日
		( フ リ ガ ナ )	
		夫または妻の名前	
<input type="checkbox"/>	出 生	出 生 日	年 月 日
		( フ リ ガ ナ )	
		子 の 名 前	
		希 望 樹 種 (希望する樹種に○を付けてください)	・キンモクセイ ・ハナミズキ ・アジサイ ・ハクモクレン ・サクラ ・ムクゲ
<input type="checkbox"/>	新 築	住宅を新築した日	年 月 日

## <注意事項>

- ※ 配布時期に田上町に住民登録している方が対象となります。
- ※ 婚姻の記念樹はさざんか、新築の記念樹は越の梅となります。  
(樹種を指定することはできません。)
- ※ 各樹種の花の色は指定できません。
- ※ 上記の日付を確認するものが必要となる場合があります。