**（受付番号　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募部門 | 　１．屋内緑化作品部門　 　　　 　２．緑の取組み部門 |
| 応募部門部門に○ |

**■応募対象名**（場所・施設名が特定できないようにしてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  |  |
| 作品名称 |  |  |

**■応募問い合わせ窓口**（提出責任団体）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　問い合わせ窓口 | （フリガナ） |  |
| 団体名等 |  |
| 担当部課名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | 〒　　－　　　 | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| E-mail |  | FAX | 　　－　　　－　　　 |

**■応募対象詳細**（入選した場合名称等が公表されます）

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| ①対象の名称 |  |
| ②応募施設 | 1公共　2学校　3病院　4老健　5事務所　6商業　7集合住宅　8その他 |
| ③施設所在地 | 〒　　－　　　 |
| ④完成時期 | 　　年　　月　　日　　（応募できる対象は、令和6年3月31日までに工事・取り組みを完了したものとします） |
| ⑤対象の所有者 |  |
| ⑥対象の設計者 |  |
| ⑦対象の施工者 |  |
| ⑧対象物の開発者（工法開発者等） |  |
| ⑨対象の管理者 |  |
| ⑩他の受賞暦 | （主催団体名、コンクール等の名称、賞、受賞年月日を記入） |
| ⑪その他 |  |

⑤以降は可能な範囲で記載ください

**■応募者**※入選した場合、応募者①が結果発表・表彰の筆頭となり

②､③の順で記載されます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　応募者① | （フリガナ） |  |
| 団体名等 |  |
| 代表者 | 役職名 |  | 代表者名 |  |
| 団体住所 | 〒　　－　　　 | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |
| 担当部課名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | E-mail |  | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |
| 　応募者② | （フリガナ） |  |
| 団体名等 |  |
| 代表者 | 役職名 |  | 代表者名 |  |
| 団体住所 | 〒　　－　　　 | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |
| 担当部課名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | E-mail |  | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |
| 　応募者③ | （フリガナ） |  |
| 団体名等 |  |
| 代表者 | 役職名 |  | 代表者名 |  |
| 団体住所 | 〒　　－　　　 | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |
| 担当部課名 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先 | E-mail |  | TEL | 　　－　　　－　　　 |
| FAX | 　　－　　　－　　　 |

応募者は記入可能な範囲で記入してください。

3団体以上の場合は追加で記入ください。