**協力企業　タキイ種苗株式会社様あて**

**エディブルスクールヤード事業　種子無償提供依頼書**

　　　　　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 代表者名 |  |
| 所 在 地  （住 所） | 〒 | | |

下記のとおり、エディブルスクールヤード事業実施にあたり、種子の提供を依頼します。

（この用紙は、原則としてエディブルスクールヤード事業の活動日1箇月前までに提出すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| ①活 動 日 時  （活動日が複数にわたる場合は  　別紙にて提出ください。） | 年　　　月　　　日  　　　　　　　時　　分～　　　　時　　分  　　　　　　　時　　分～　　　　時　　分  　　　　　　　時　　分～　　　　時　　分 |
| ②希望する野菜の種類 |  |
| ③希望する野菜の品種名 |  |
| ④希望する野菜が掲載されている  カタログ名・ページ番号等 |  |
| ⑤希望する種子の数量  （または、希望株数、体験面積等）  　複数品種ご希望の場合はそれぞれの数量  をご記入下さい。 |  |
| ⑥学校農園体験を指導する農業者 | 氏名：  電話番号：  住所：〒 |
| ⑦依頼者（学校）担当者連絡先 | 担当者氏名：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  Ｅメールアドレス： |
| ⑧種子の送付希望先  （いずれかに○をつけてください） | 【⑥の住所】　　または　【学校所在地住所】 |

【提出先】 **京都府農林水産部農政課　食の安全・食育係**

〒602-8570　京都市上京区下立売通新町西入薮ノ内町

ＴＥＬ：０７５－４１４－５６５４／５６５２　　ＦＡＸ：０７５－４３２－６８６６