

大曾公園
みどりの相談記入用紙

受付	担当者	所長
印	印	印

相談受付日	相談者(氏名)	部門(○で囲んでください)					
		樹木	芝生	草花	果樹	病害虫	庭造り
相談内容							

ご希望の連絡方法を○で囲み、連絡先を記入してください。

連絡方法: 来園(窓口) 電話 FAX E-MAIL

電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

※ご連絡に必要な項目のみで結構です

大曾公園管理事務所

常滑市大曾町6-3
TEL&FAX 0569-35-2797

指定管理者:岩間造園株式会社