

様式第 6 号

カシニワ情報バンク登録（新規・変更）カード  
【支援情報（希望）】

登録番号	第 ー 号
団体名／氏名	
支援希望内容 <input type="checkbox"/> 樹木 <input type="checkbox"/> 花苗 <input type="checkbox"/> 機材 <input type="checkbox"/> 寄付金 <input type="checkbox"/> その他	
	※具体的にご記入ください
PRしたい こと <input type="checkbox"/> 一般公開	

※この登録により頂いた情報のうち、 一般公開 の印がある項目は、柏市のホームページ等で公開します。また、カシニワ制度の登録者に対しても公開します。

※柏市記入欄

受付日	令和 年 月 日
登録番号	第 ー 号
登録日	令和 年 月 日