

農園使用申込書

小千谷市長 へ

年 月 日

申込者		
住 <small>（ふりがな）</small> 所		(〒 -)
個人	氏 <small>（ふりがな）</small> 名	
団体	団 <small>（ふりがな）</small> 体名	
	代 <small>（ふりがな）</small> 表者氏名	
電話番号		() -
緊急連絡先 <small>（名称・電話番号など）</small>		
メールアドレス		@

おちやクラインガルテンふれあいの里農園の使用を下記のとおり申し込みます。

記

使用施設名	1 滞在型農園		2 日帰り型農園		
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
施設を使用する者	氏 名	年 齢	住 所	職 業 等	電 話 番 号
					() -
					() -
					() -
					() -
					() -
					() -
					() -
希望利用区画数	_____ 区画				

※添付書類

- 滞在型農園 代表者の経歴がわかる書類・住民票・アンケート用紙
- 日帰り型農園 アンケート用紙