

別記様式第1号(第4条関係)

妙高市滞在型市民農園モニター利用許可申請書

年 月 日

様

申請者 郵便番号 _____
(利用代表者)ふりがな _____
住 所 _____
ふりがな _____
氏 名 _____
電話番号 _____
緊急連絡先 _____

下記のとおり施設のモニター利用を希望するので申請します。

記

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (日間) ※利用期間は最長1ヵ月です。
------	---------------------------------------

利用者

氏 名	年齢	性別	続柄	住 所	電話番号	職業
代表者						

※ 「続柄」は、代表者からの続柄(友人やグループのときは、その旨)を記入してください。

(確認事項)

「クライנגルテン妙高短期利用のご利用について」をよく読み、諸規定やルールを守
ることに同意しますか？

同意します。 令和 年 月 日 自署 _____