

滞在型農園短期利用許可申請書

小千谷市長 あて

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		@

おぢやクラインガルテンふれあいの里の滞在型農園の利用を下記のとおり申し込みます。
記

利用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで				
施設を利用する者	氏名	年齢	住所	職業等	電話番号

※添付書類

代表者の運転免許証、マイナンバーカードなど本人確認ができるものの写し