

ふれあい体験農園使用申込書

年 月 日

五所川原市長

住所
申込者 氏名
電話



次のとおりふれあい体験農園を使用したいので、申し込みます。

| 使用農園 | 地区名 | | 区画名 | 使用料 | 備考 |
|------------------|---------|--|-------|-----|----|
| | ① | | | | |
| | ② | | | | |
| | ③ | | | | |
| 使用料合計 | 円 | | | | |
| 使用期間 | 年 月 日から | | 月 日まで | | |
| 栽培作物 | | | | | |
| 使用者の家族 (団体)構成 | 氏名 | | 続柄 | 職業 | 備考 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |