

様式第1号(第3条関係)

年　月　日

揖斐川町長　　様

菜園付簡易宿泊施設・市民農園施設利用申込書

次のとおり利用を申込みします。

申込者名	フリガナ 印		年　月　日生		
住所	フリガナ				
電話番号	自宅		FAX		
勤務先					
所在地					
利用期間	年　月　日～			年　3月31日	
施設名	菜園付簡易宿泊施設(　棟)・市民農園施設				
申込者の 家族等構成	氏　　名	年齢	続柄	職　　業	