

農業体験施設利用申込書

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名

電話番号

団体名

大井町農業体験施設指定管理者

(一社) 神奈川大井の里体験観光協会

代表理事 夏苅 静男 様

次のとおり申し込みます。

利用する
日時

令和 年 月 日 ()

時 分 ~ 時 分

※利用時間は、準備及び復元する時間を含むものとする。

利用の目的

利用する室名

体験室 1

体験室 2

使用設備等

利用人数

男 人 ・ 女 人 ・ 計 人

駐車台数

乗用車 台 大型バス 台 マイクロバス 台

利用責任者

住所 同上 氏名

連絡先 ☎ — —

使 用 料

決 裁

区 分

 承認する 承認しない

承認の条件

又は不承認

理由

備 考

※太枠の中だけ記入してください。

入力完了

/

担当 :