様式第１号（第２条関係）

佐久市滞在型農園施設クラインガルテン使用許可申請書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

住　所

氏　名

電話番号

佐久市滞在型農園施設クラインガルテンの使用許可を受けたいので、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td>施設の名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>使用期間</td><td colspan="5">年　　月　　日　～　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>使用料</td><td colspan="5">年額　　円</td></tr>
<tr><td>施設区分</td><td colspan="5">一般タイプ　・　バリアフリータイプ</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請者</td><td>生年月日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>勤務先</td><td colspan="4">名称
所在地
電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="9">使用予定者</td><td colspan="2">氏名</td><td>年齢</td><td>職業</td><td>住所</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>