

施設使用申込書

白川町長 様

下記のとおり、施設の使用を申し込みます。なお、記載事項が事実と相違する場合は、使用の資格を取り消されても異議を申しません。

記

コテージ名		新規就農者研修施設 鱒淵団地 3 号（世帯用）		
申 込 者	ふりがな		生年月日	S H 年 月 日
	氏 名	Ⓜ	電話番号	
	本籍地			
	現住所	〒		
勤 務 先	名 称			
	所在地	〒		
	電話番号			
使 用 予 定 者	続柄	氏 名	生年月日	職 業
	本人		S H 年 月 日	
			S H 年 月 日	
			S H 年 月 日	
			S H 年 月 日	
			S H 年 月 日	

添付書類

1. 住民票の謄本
2. 作文