

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

(申請先) 様
 申請者 住所又は居所
 氏 名
 電話番号 () ー 番

淡路市生穂・佐野地域活性化施設利用許可申請書

淡路市生穂・佐野地域活性化施設の設置及び管理に関する条例第6条第1項の規定により、利用許可施設の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

利用時間・利用期間	年 月 日から 年 月 日まで	
利用時間	時 分から 時 分まで	
利用目的		
利用施設名	<input type="checkbox"/> 農水産物加工作業室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 交流スペース <input type="checkbox"/> 野田尾地域滞在型市民農園施設（裏面あり） <input type="checkbox"/> 興隆寺地域滞在型市民農園施設（裏面あり） <input type="checkbox"/> キャンプサイト（ <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り）	
附属設備名	<input type="checkbox"/> 冷暖房 設備	時 分から 時 分まで
利用人数	大人 人 小人 人	計 人
※使用料	円	
※受付年月日		
※許可年月日		

備考

- 1 利用時間については、農水産物加工作業室、調理室、交流スペース又はキャンプサイトを利用する場合に記入してください。
- 2 については、該当するものに、印を記入してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 指定管理者がこの様式を使用するときは、必要な修正を加えること。

(裏面)

野田尾地域滞在型市民農園施設

A区画 B区画 C区画 D区画 E区画

興隆寺地域滞在型市民農園施設

A区画 B区画 C区画 D区画 E区画

申込者氏名	フリガナ			
住所	(〒 -)			
電話番号	自宅		携帯	
利用者	氏名	続柄	年齢	備考
添付書類	(1) 利用者全員の住民票抄本の写し 1通 (2) 申込者の課税所得証明書 1通 (3) 誓約書 1通			

様式第1号（第2条関係）

令和6年 3月 1日

(申請先) 淡路市長 様
申請者 住所又は居所 兵庫県淡路市生穂新島8
氏名 淡路 太郎
電話番号 (0799) 64— 2512 番

淡路市生穂・佐野地域活性化施設利用許可申請書

淡路市生穂・佐野地域活性化施設の設置及び管理に関する条例第6条第1項の規定により、利用許可施設の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

利用時間・利用期間	令和6年5月2日から令和7年3月31日まで	
利用時間	——時——分から——時——分まで——	
利用目的	農業体験	
利用施設名	<input type="checkbox"/> 農水産物加工作業室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 交流スペース <input checked="" type="checkbox"/> 野田尾地域滞在型市民農園施設（裏面あり） <input type="checkbox"/> 興隆寺地域滞在型市民農園施設（裏面あり） <input type="checkbox"/> キャンプサイト（ <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 日帰り）	
附属設備名	□冷暖房 設備	——時——分から ——時——分まで
利用人数	大人 2人 小人 人 計 2人	
※使用料	円	
※受付年月日		
※許可年月日		

備考

- 利用時間については、農水産物加工作業室、調理室、交流スペース又はキャンプサイトを利用する場合に記入してください。
- については、該当するものに、印を記入してください。
- ※印欄は、記入しないでください。
- 指定管理者がこの様式を使用するときは、必要な修正を加えること。

(裏面)

野田尾地域滞在型市民農園施設

A区画 B区画 C区画 D区画 E区画

興隆寺地域滞在型市民農園施設

A区画 B区画 C区画 D区画 E区画

申込者 氏名	フリガナ アワジ タロウ			
	淡路 太郎			
住所	(〒656-2292)			
	ヒヨウゴケンアワジシイクホニイジマ8 兵庫県淡路市生穂新島8			
電話番号	自宅	0799-64-2512	携帯	090-●●●●-▲▲▲▲
利用者	氏名	続柄	年齢	備考
	淡路 太郎	本人	60	
	淡路 花子	妻	60	
添付書類	(1) 利用者全員の住民票抄本の写し 1通 (2) 申込者の課税所得証明書 1通 (3) 誓約書 1通			