江田島市やすらぎ交流農園利用申込書

令和　　　年　　　月　　　日

江田島市長　様

次のとおり，江田島市やすらぎ交流農園の利用を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　　所 | 〒 |
| よ み が な |  |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 連絡先  （電話番号） | 携帯電話の番号など，連絡を取りやすいものを記載してください。 |
| 期　　間 | 令和３年４月１日　～　令和４年３月３１日（最長５年間） | |
| ラウベ | ２号棟 | |
| 応募動機 |  | |
| 確認欄 | 私は江田島市やすらぎ交流農園募集要項を熟読し，内容を遵守します。  　　　　　　　　　申込者氏名（自筆） | |

※市記入欄

|  |
| --- |
|  |