

様式第1号（第2条、第7条関係）

クラインガルテン下郷ラウベ等使用申請書（新規・継続）

平成 年 月 日

下郷町長

様

住 所

氏 名

⑩

電話番号

クラインガルテン下郷ラウベ等を使用したいので、次のとおり申請します。

施 設 名	クラインガルテン下郷 ラウベ等			
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
使 用 料	年額 円			
区 画 番 号	第 号			
申 請 者	生 年 月 日			
	勤 務 先	名 称	所 在 地	電 話 番 号
使 用 予 定 者	氏 名	年 齢	職 業	住 所
備 考				

※添付書類 住民票抄本

（クラインガルテン下郷の管理運営に関する規則第3条関係）

誓 約 書

私は、暴力団及び暴力団関係者でないことを誓約します。

署名

⑩