

都市農業公園団体利用受付票

年 月 日

(提出先)

体験型有機農業パークマネジメント (FAX:03-3853-3729)

【 利 用 者 】

| | |
|------------------|-----|
| 住 所 (所在地) | |
| 氏 名 (名称) | |
| 代表者氏名 (責任者氏名) | () |
| 電 話 番 号 | |

【 申 請 内 容 】

| | |
|---------|--|
| 使 用 日 時 | 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 |
| 使 用 区 分 | バス(台)・マイクロ(台)・普通車(台) 公共交通機関・徒歩・乗降のみ・その他() |
| 使 用 目 的 | |
| 使 用 人 員 | 大人 名・小人 名 合計 名 |

上記の利用について承認する。

| | 園長 | 担当者 | 受付 | 受付番号 |
|----|----|-----|----|------|
| 決裁 | | | | |