様式第１号（第２条関係）

八頭町フルーツの里食文化伝承館利用申込書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

申込者　住所

（団体名称）

氏名又は代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

下記のとおり施設を利用したいので申込みいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 個人・団体の別 | 個人・団体 |
| 施設を利用したい理由 |  |