（様式１）

　　年　　月　　日

川南町長　様

所　　在　　地

商号又は団体名

代 表 者 氏 名

電　話　番　号

メールアドレス

（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

伊倉浜自然公園及び付属施設のトライアル・サウンディングに伴う利用申込書

　伊倉浜自然公園及び付属施設を利用するにあたり、別紙の「利用にあたっての注意及び報告事項」、「誓約書」に同意し、提案事業の実施により、川南町又は第三者に損害を与えた場合は、その一切の責任を負うことを誓約のうえ、利用を申込します。

|  |
| --- |
| 団体の概要 |
|  |
| 利用希望日 |
| *※準備・片付けの時間を含めて記載してください。*  令和　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　分　から  令和　　年　　　月　　　日（　　）　　時　　分 まで（　　日間）  （その他特記事項があれば記入してください。） |
| 提案事業の名称 |
|  |
| 事業内容　　※資料があれば添付してください。 |
|  |
| 利用を希望する範囲　※使用範囲を図示してください。 |
| 東屋  アクロポリス  サーフィンセンター |
| 応募動機 |
|  |