

令和 年 月 日

横手市長 様

所属団体名 _____

申請者住所 _____

代表者氏名 _____ 印

(電話 - -)

横手市農村体験学習施設（アイリスハウス）の使用承認について（申請）

次のとおり農村体験学習施設を使用したいので、承認くださるよう申請します。

使用時間 及び日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで
使用目的	
使用施設	ホール（調理室含む） ・ 宿泊棟
使用人員	ホール使用 人（うち中学生以下 人）（うち乳幼児 人） 宿泊使用 人（うち中学生以下 人）（うち乳幼児 人） 内 訳（部屋使用数 _____ 部屋） つきの木 _____ まんさく _____ き じ _____ こすもす _____ りんご _____ あやめ _____ 金 峰 _____ たんぼぼ _____ 清 水 _____ さくら _____

横 手 市 農 村 体 験 学 習 施 設 使 用 許 可 書

上記申請に基づきその使用を許可する。

許可条件	
------	--

令和 年 月 日

横手市長

(整理番号 _____)