

上田市クラインガルテン利用申込書

令和 年 月 日

上田市長 土屋 陽一 様

(応募者 兼 利用代表者)

住所 〒

氏 名

印

電話番号

上田市クラインガルテンに次のとおり応募します。

施設の名称	簡易宿泊棟付き農園
利 用 期 間	令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日
使 用 料	年額 560,000 円

◆利用対象者

※申請者の属する世帯及び申請者の友人または親戚世帯1世帯までとする。

※続柄には利用代表者からみた関係を記載してください。

氏 名	続柄	性別	年齢	職 業	住 所 (個人携帯電話番号)
(利用代表者)	本人				
添付書類	☐ 上田市クラインガルテン調査票（別紙２） ☐ 利用代表者の履歴書（別紙３）写真の添付 ☐ 個人情報取扱同意書（別紙４）				

※ 利用対象者欄が不足の場合は、この様式をコピーし、記入してください。

◆希望する区画があれば記載してください。※区画番号については、募集要項3ページの図面参照
ただし、希望する区画にならない場合もありますので、あらかじめご了承のうえお申込みください。

第1希望 番	第2希望 番	第3希望 番	第4希望 番
--------	--------	--------	--------