

様式第 5 号

松梅地区活性化施設オートキャンプ場利用届

平成 年 月 日

佐賀市長 秀島 敏行 様

利用者代表 住 所
氏 名 印
連絡先(TEL)

1. 利用者名

| 氏 名 | 住 所 | 年 齢 | 備 考 |
|-----|-----|-----|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2. 滞在予定期間

平成 年 月 日 時から 平成 年 月 日 時まで

3. 緊急時連絡先

住 所
氏 名
電話番号

4. レンタル希望

釣り(す る ・ し ない)
バーベキュー(す る ・ し ない)

5. その他