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

バーベキュー（　す　る　・　しない　）

5.　その他