

受付番号

号

奥出雲町町営スキーリフト・ゲレンデ使用申請書

平成 年 月 日

奥出雲町長 井上勝博 殿

学校・団体名

住所又は
所在地

電話番号

代表者氏名

印

次のとおり施設の使用をしたいので申請します。

なお、その使用については、使用に関する規程ならびに当施設の指示を遵守します。

	種 別	事 項
①	使用施設 (使用予定施設に○印)	1. 町営第2リフト (アシハラリフト) 2. 町営第4リフト (オクノタニリフト)
②	使用日時 (予 備 日)	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () (平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ())
③	使用目的	
④		
⑤	許可条件等	
⑥	使用責任者	連絡先電話番号

* ファックス先0854-54-1229

問い合わせ: 奥出雲町地域振興課0854-54-2524