

別記様式第1号

アマミノクロウサギ観察小屋使用許可申請書

年 月 日

天城町長 殿

住 所  
職業又は団体名  
氏名又は代表者名 印

下記のとおりアマミノクロウサギ観察小屋の使用を許可くださるよう申請します。  
なお、使用に際してはアマミノクロウサギ観察小屋の設置及び管理に関する条例の規定及び指示に従います。

記

- 1 使用目的
- 2 使用期間 月 日～ 月 日
- 3 使用人数 名（一般 名，小中高校生 名）
- 4 使用料金 円

許 可 書

上記のとおり使用を許可します。

年 月 日

天城町長