

様式第 1 号（第 7 条関係）

石峠滞在宿泊施設利用申請書

年 月 日

美郷町長 様

申 請 者  
住 所  
氏 名  
電話番号

印

石峠滞在宿泊施設を利用したいので、石峠滞在宿泊施設要綱第 7 条の規定に基づき、  
下記のとおり申請します。  
なお、施設の利用にあたっては、同要綱の規程に従って利用することを誓約します。

記

1. 施設名称	石峠滞在宿泊施設（美郷町西郷田代 5 8 1 3 番地 2）		
2. 利用期間	年 月 日～ 年 月 日		
3. 滞在中の緊急連絡先	（携帯電話）		
4. 利用者氏名（申請者を含む）	続柄	生年月日	備 考
5. 利用の目的（理由） ※詳しく記載すること			
6. 備 考			

※申請書に申請者の身分証明書（運転免許証又は健康保険証）のコピーを添付すること。