

島田宿大井川川越遺跡復元家屋占用許可申請書

年 月 日

島田市教育委員会

住 所

申請者 氏 名

電話番号

島田宿大井川川越遺跡復元家屋の占用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

占 用 の 目 的			
日 時	年 月 日	時 分から	
	年 月 日	時 分まで	
占用する場所	1 仲間の宿 2 三番宿		
占用予定人員	人		
持 込 設 備			
占 用 責 任 者	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号		
備 考			

(注)

- 1 占用する場所の欄は、該当する番号に○印を付けてください。
- 2 申請者と占用責任者が同じである場合は、占用責任者の欄への記入は不要です。