

様式第3号(第4条関係)

受付番号

薩摩国分寺跡史跡公園使用許可申請書

平成 年 月 日

薩摩川内市教育委員会 様

申請者 住所 市 町 番 号
番地

氏 名 (団体等の場合は名称及び代表者名)

印

電 話 (局 番)

記

使用期間及び時間	平成 年 月 日 : ~ 平成 年 月 日 : まで
使用目的	
使用場所又は範囲	裏面公園地区の斜線の場所
使用方法等特記事項	使用予定者数 (名)

使用を許可する範囲

