

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

池田市長 様

池田市高齢者菜園利用申込書

池田市高齢者菜園の利用について、次のとおり申し込みます。なお、利用の際は、誓約書及び高齢者菜園利用のしおりの各事項を厳守します。

第1希望の菜園 (○をつけてください)		神田 ・ 渋谷 ・ 畑		
第2希望の菜園 (○をつけてください)		神田 ・ 渋谷 ・ 畑		
申込者	住所	〒563-00 池田市	電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日

池田市高齢者菜園利用申込受付書

事務処理欄

第1希望の菜園		神田 ・ 渋谷 ・ 畑		
第2希望の菜園		神田 ・ 渋谷 ・ 畑		
申込者 氏名		受付番号		
備考	1. <u>抽選結果につきましては、当否に関わらず、2月末頃に送付しますので、電話でのお問合せはご遠慮ください。</u>			受付印
	2. 「誓約書」及び「高齢者菜園利用のしおり」の内容を厳守してください。			