

FAX番号 096-234-3964

課長	補佐・係長	係

甲佐町長 様

令和 年 月 日

住所
団体名
責任者
連絡先

中甲橋グリーンパーク 使用届出書

下記のとおり使用したいのでお届けいたします。

記

使用場所 中甲橋グリーンパーク

使用日時 自 令和 年 月 日 時から
至 令和 年 月 日 時まで

使用団体名

使用人数

使用目的

★★ アンケート(任意)★★ ご協力お願いいたします。

- 申請者様(利用者)の年代を教えてください【複数選択可】
10代 20代 30代 40代 50代以上
- 利用者構成を教えてください【複数選択可】
単独 家族 友人 企業 その他
- 利用回数を教えてください
初めて 2回目 3回目 4回目 5回以上
- 公園の情報をどのように入手されましたか
口コミ 雑誌 インターネット その他()