

農園利用申込書

申込日： 年 月 日

こどもの国農園の利用について下記のとおり申込みします。

施設名	
代表者名	
所在地	〒
電話番号	
必要なイモ苗の数量 ※おおよそで結構です	約 本

送付先

鳥取砂丘こどもの国

〒680-0001 鳥取市浜坂 1157-1

FAX：0857-24-2812

電子メール：sakyu@kodomonokuni.tottori.jp

担当：藤原