

令和 年度 横浜市収穫体験農園の開設支援事業 事前申込書

※収穫体験実施予定日の3か月前までにお申込みください。

■申込み団体の情報

面談希望日	第1希望日： 月 日 () 第2希望日： 月 日 ()
面談希望場所	<input type="checkbox"/> 北部農政事務所 <input type="checkbox"/> 南部農政事務所 <input type="checkbox"/> 農業振興課 (桜木町)

■申込み団体の情報

申込団体名	
(代表者氏名)	
住所	
担当者	部署名： 氏名：
連絡先	電話番号： ファクス番号： メール：

■収穫体験内容

開催予定場所住所	横浜市 区
予定面積	m ²
品目 (品種)、量	
参加予定団体	団体 (約 人)
収穫体験予定時期	

■資料

添付資料	<input type="checkbox"/> 実施予定場所の地図 <input type="checkbox"/> お申込み団体の名簿 <input type="checkbox"/> お申込み団体の規約
------	--

申込先：横浜市農業振興課

電話：045-671-2637 ファクス：045-664-4425

メール：mk-nogyoshinko@city.yokohama.lg.jp