

（あて先）横浜市長

横浜市民優待利用サービス（道志村キャンプ場）申込書

次の通り、横浜市民優待サービスを申し込みます。

年 月 日

団体名 代表者	（※団体利用の場合、ご記入ください。） （団体名） （代表者名）	
家族 代表者		連絡先 （携帯） — —
代表者 住所	〒 — 横浜市 区	
利用する キャンプ場名	スカイバレーキャンプ場	
利用年月日	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで（泊日）	
利用者数	合計 _____人	【内訳】 優待サービス対象者 _____人 優待サービス対象外 _____人
	※優待サービス対象者（横浜市在住・在学・在勤する18歳以下の方）の人数を記入してください。	
	0歳 _____人	6歳 （未就学児） _____人
	1歳 _____人	小学生 _____人
	2歳 _____人	中学生 _____人
	3歳 _____人	高校生 _____人
	4歳 _____人	上記以外の 18歳以下の者 _____人
	5歳 _____人	

利用上の注意事項

- ◎キャンプ場へ直接、事前予約を行ってください。予約時に「横浜市民優待サービス」を利用する旨を申し出てください。
- ◎この申込書に必要事項を記入し、利用日当日、キャンプ場の受付へ提出してください。
- ◎受付時に、代表者が横浜市民（在住、在学、在勤）であることを確認できるものをご提示ください。
- ◎優待サービス対象者は、横浜市に在住、在学、在勤する18歳以下の方であることを確認できるもの（保険証・学生証など）を携帯してください。
- ◎助成額は、キャンプ場の利用料一人一泊1,000円までとします。
- ◎優待サービスに関するお問合せは、道志村観光協会（電話0554-52-1414）をお願いします。

※施設管理者記入欄

助成有 _____人 ×	円 上限1,000円	=	円 × 泊=	円①
助成有 _____人 ×	円 上限1,000円	=	円 × 泊=	円②
助成有 _____人 ×	円 上限1,000円	=	円 × 泊=	円③
			補助合計金額 ①+②+③	円
受付日：	年 月 日	受付番号		
施設名：	スカイバレーキャンプ場			