様式第1号(第8条関係)

年　　月　　日

御杖村移住体験住宅利用申込書

 (申込先)御杖村長

住　所

申込者　ふりがな

氏　名　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

(携帯電話)

移住体験住宅を利用したいので、御杖村移住体験住宅の設置及び管理に関する条例第8条の規定により、下記のとおり申し込みます。

なお、入居の条件等については、同条例に従うことを承諾するとともに、利用者全員が同条例第4条に規定する要件を満たしていることを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 移住体験住宅施設名 | 御杖村移住体験住宅 |
| 利用期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 利用者の氏名 | 続　柄 | 年　齢 | 職　業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備　　考 |  |

* 添付書類：申込者の住所を確認できる書類（運転免許証等）の写し