様式第１号(第２条関係)

立科町移住体験住宅利用申請書

年　　月　　日

立科町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話(携帯)

　移住体験住宅を利用したいので、立科町移住体験住宅設置及び管理に関する条例施行規則第２条の規定により、次のとおり申請します。

　なお、利用にあたっては、利用者全員が同規則を遵守することを誓約いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | □新規　　□２回目以降（　　回目） | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  ※６泊７日以内で記入してください。 | | |
| ふ り が な  利用者の氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職　業 |
|  | 本人 | ・　　・ |  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |  | ・　　・ |  |
| 利用の目的  (滞在期間中に実施  したいこと等) |  | | |
| その他 | □自家用車利用 | | |

**※添付書類：申請者の住所を確認できる書類の写し**

【役場処理欄】

|  |
| --- |
| 添付書類：　有　無　　　　　処理番号：　　－  処 理 欄：  （宿泊室：　　　　　　　　　　） |