松川町移住体験住宅利用申込書

年　　月　　日

（申込先）松川町長

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、松川町移住体験住宅の設置及び管理に関する条例第７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 | □１号棟　　　　　　　□２号棟 |
| 利 用 期 間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　 |
| ふ　り　が　な施設利用者全員の氏名 | 続柄 | 年齢 | 職　業 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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

留 意 点：別紙の移住体験住宅利用要領を参照してください