

阿智村お試し暮らし住宅使用申込書

阿智村長様

申込者(代表者)

氏名



お試し暮らし住宅を使用したいので、阿智村お試し暮らし事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申し込みます。使用にあたっては同要綱の定めに従い適正に使用することを約束します。

申込者(代表者)情報	ふりがな		男性	生年月日	大正			
	氏名		女性	(年齢)	昭和	年	月	日(歳)
	住所	〒 ー 都道府県 ※提出時は身分証明となるものの写しを添えて提出してください。						
	連絡先	固定電話	() ー	携帯電話	ー	ー		
		FAX	() ー	E-mail				
職業								

期間	使用希望期間	第1希望	年 月 日()から	第2希望	年 月 日()から
	3~90日間		年 月 日()まで		年 月 日()まで

同居者等情報	ふりがな	性別	代表者との続柄	生年月日(年齢)	備考
	氏名	男女		大正 年 月 日(歳) 昭和 年 月 日(歳) 平成	
		男女		大正 年 月 日(歳) 昭和 年 月 日(歳) 平成	
		男女		大正 年 月 日(歳) 昭和 年 月 日(歳) 平成	
		男女		大正 年 月 日(歳) 昭和 年 月 日(歳) 平成	
※犬・猫等のペットを連れての利用は原則できません。特別な事情により事前に許可を得た場合、動物等の種類・頭数・飼育の場所(屋外・屋内)等を記入してください。					

利用	お試し暮らし住宅を利用するきっかけ、目的等		希望地区・住宅名

緊急連絡先	ふりがな	性別	代表者との続柄	住所	
	氏名	男女		〒 ー 都道府県	
	連絡先	固定電話	() ー	携帯電話	ー ー
		FAX	() ー	E-mail	