様式第1号（第5条関係）

門川町お試し移住施設利用申請書

年　　月　　日

門川町長　殿

門川町のお試し移住施設を利用したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 住所 | 〒　　　－ | | | |
| フリガナ  氏名 |  | | | |
| 電話番号 | —　　　　　　　— | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 利用予定者 | | | | | |
| 利用者氏名 | | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
|  | | 本人  （申請者） |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| 利用希望施設 | | □　宮ケ原ハウス  □　西門川ハウス  ※利用希望の施設に✔を入れてください。 | | | |
| 利用期間 | | 年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 利用中の  緊急連絡先 | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄：  電話番号： | | | |
| 備考 | | 本申請書と併せて誓約書（様式第2号）及び代表者の本人確認書類の写しを提出してください。 | | | |