

移住体験住居利用申込書

○年 ○月 ○日

庄内町長 富 樫 透 殿

申込者 住所 ○○県○○市1-2-3
氏名 庄内 太郎
電話 000-1234-5678

庄内町立谷沢川流域活性化センター移住体験住居を利用したいので、庄内町立谷沢川流域活性化センター設置及び管理条例施行規則第29条の規定により、次のとおり申し込みます。

申 込 者	ふりがな	しょうない たろう		生年月日	昭和○年○月○日
	氏名	庄内 太郎			
	住所	〒000-0000 ○○県○○市1-2-3			
	連絡先	電話	0000-12-3456	F A X	0000-01-2345
携帯電話		000-1234-5678	E-mail	aaa@bb.co.jp	
希望日	年 月 日～ 年 月 日（泊日）				
同 居 者	ふりがな	性別	生年月日	申込者との関係	
	氏名				
	しょうない はなこ	女	昭和○年○月○日	妻	
	庄内 花子				
しょうない かずお	男	平成○年○月○日	子		
庄内 一男					
緊 急 連 絡 先	※申込者及び同居者以外の方の連絡先を記載してください。				
	ふりがな	しょうない いちろう		性別	申込者との関係
	氏名	庄内 一郎		男	
	住所	○○県○○市1-1-1			
	電話	0000-00-1234	F A X	0000-00-5678	
携帯電話	000-0000-1234	E-mail	abc@bb.co.jp		

添付書類

- 滞在計画書
- 移住体験住居利用申込者の運転免許証、パスポート、身体障害者手帳その他官公署が発行した顔写真付きの書類の写し
- その他（ ）