

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

御船町長 様

申請者氏名 印

御船町おためし暮らし事業利用申請書

御船町おためし暮らし事業を利用したいので、御船町おためし暮らし事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

なお、同要綱に定める事項に同意し、またその他関係法令を遵守し、適正におためし移住ハウスを使用します。

また、この申請書に虚偽があったときは、承認を取り消されても異存はありません。なお、その場合においては、前納分の体験料等は請求しません。

申請者及び同居者	フリガナ 氏名	生年月日	性別	職業	申請者との 続柄
					本人
現住所	〒 -				
本人連絡先	【自宅】		【携帯】		
メールアドレス	@				
緊急連絡先	【氏名】		（続柄： ）		
	【電話番号】				
自動車の有無	有 ・ 無 （自家用車・レンタカー・その他 ）				
使用期間	年 月 日（曜日）から 年 月 日（曜日）まで				
現段階の御船町への 移住に対する考え					

※申請者及び同居者の現住所地の住民票（提出日時時点で発行から3月以内のもの）の写しを添付してください。

