

(様式第1号)

音威子府村移住体験住宅等利用申請書

平成 年 月 日

音威子府村長 様

申請者 住所 _____

ふりがな
名前 _____ 印

音威子府村移住体験住宅を利用したいので、音威子府村移住体験住宅実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請いたします。

区分	<input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 2回目以降 (回目)		
利用期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
利用者の氏名	年齢	職業	申請者との続柄
電話番号(自宅)	()	電話番号(携帯)	
メールアドレス(自宅)			
移住体験住宅等の経験	<input type="checkbox"/> あり 回(経験した市町村名:) <input type="checkbox"/> なし		
移住経験	<input type="checkbox"/> あり 回(過去に住んでいた市町村名:) <input type="checkbox"/> なし		
申込の動機			

※現住所地の住民票謄本(抄本)を添付してください。