

様式第1号（第7条関係）

移住体験住宅使用申請書

年 月 日

瀬戸内町長 殿

住 所：
氏 名：
携帯電話番号：
メールアドレス：

緊急連絡先（※同居以外の方）
氏 名：
電 話：

次のとおり移住体験住宅の使用を申請します。
使用に当たっては、同要綱の定めに従い適正に使用することを約束します。

区 分	新 規 ・ 延 長	車 の 有 無	有 ・ 無	
使 用 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日 （ 日間）			
使 用 住 宅	嘉 鉄 ・ 押 角			
使用者の氏名	申請者との関係	性 別	生 年 月 日	特記事項
	本人	男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
		男 ・ 女	年 月 日	
搬入特別設備・ 特殊物品名称	数 量	使 用 場 所	搬 入 の 理 由	
その他				