礼文町移住体験住宅借用に係る受付申込書

礼文町総務課企画係　移住担当　行き　（ＦＡＸ ０１６３－８６－１００７）

■申込日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

■申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名ふりがな | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 連絡先 | 自宅電話　　　　　携帯電話　　　　　　　　　　　Ｅメール |

　　　　　 ※内容を確認するためご連絡する場合がありますので、必ず連絡先を

ご記入ください。

■利用日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　曜日）から

　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　曜日）まで

　　　　　　〔利用期間〕　合計　　　　日間

※10泊以上からとなります。

　　　　　　※土日祝日の入退去はできません。

■利用人数　　　　　　　　 名（男性　　　　名・女性　　　　名）

■これまで「礼文町移住体験住宅」を利用したことがありますか。

　（該当するものに ○ を付けてください）

・はい　　　　回目

・いいえ

「はい」の場合は、前回の利用した期間をご記入願います。

（ 前回：　　　　 年　　 年　　 日 ～ 　　　　 年　　 年　　 日 ）