

別記様式（第4条関係）

音更町短期移住体験住宅利用申請書

年 月 日

音更町長 宛て

申請者 住 所 _____
氏 名 _____

（署名又は記名・押印）

音更町短期移住体験住宅を利用したいので、音更町短期移住体験住宅事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。また、私を含む利用者は、音更町暴力団の排除の推進に関する条例（平成25年音更町条例第1号）第2条第2号に規定する暴力団員ではないことを誓約します。

なお、この申請又は誓約の内容が事実と相違するときは、一時利用契約を解除されても異議ありません。

区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以降（ 回目）			
利用施設				
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで ※利用開始予定時刻： 時 分			
利用 者	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	申請者との 関係
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
		年 月 日	歳	
連 絡 先	電話番号（自宅）			
	電話番号（携帯）			
	メールアドレス			
音更町での 短期移住体 験に当たり ご質問等が あればご記 入ください。				

※利用者全員の現住所地の住民票を添付してください。