

年 月 日

与謝野町長 様

申込者 住所

氏名

## 与謝野町お試し移住体験住宅借受申込書

与謝野町お試し移住体験住宅を借受けたいので、与謝野町お試し移住体験住宅事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申込みます。なお、同要綱第4条に規定する借受資格を満たし、同要綱第10条及び第11条の規定を遵守する者であることを宣誓します。

回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降（ 回目：累計利用期間  か月 日）				
お試し住宅					
希望借受期間	始期 年 月 日		～	終期 年 月 日	
(ふりがな) 居住者氏名	性別	生年月日	年齢	職業	申請者との関係
申込者	男・女	年 月 日			
同居人	男・女	年 月 日			
	男・女	年 月 日			
	男・女	年 月 日			
申込者連絡先	電話番号（自宅）				
	電話番号（携帯）				
	FAX				
	Eメールアドレス				

※ 身分を証する書類の写し（氏名、住所及び生年月日の記載があるもの）を添付してください。