様式第1号（第６条関係）

森町移住体験住宅使用申込書

**北海道森町企画振興課　行　（ＦＡＸ　０１３７４－２－３２４４）**

北海道森町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| フリガナ代表者氏名 |  | 年齢　　　　歳 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 体験期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日まで　　泊　　日来町時間　午前・後　　時　　分頃～帰町時間　午前・後　　時　　分頃 |
| 使用代表者以外 | 氏　名 |  | 年齢　　　　歳 | 続柄 |
| 氏　名 |  | 年齢　　　　歳 | 続柄 |
| 氏　名 |  | 年齢　　　　歳 | 続柄 |
| 移住体験住宅を使用する目的 | □　森町への移住準備（生活体験）のため　□　森町への移住を検討するため |
| 貸し布団申込 | □　持参　　□貸し布団（シングルのみ　　組）※シングルベッド２個、ソファーベッド１個となっています。 |
| 車の利用 | □　自家用車　　　□レンタカー□　公共交通機関（ＪＲ・バス）等（　　　　　　　　　） |
| その他、移住体験に関しての質問事項等 |  |

※この申込書に関する情報は、当町で実施している移住体験事業のみに使用し、他の目的での使用はしません。

※申込みの受付後、使用決定通知書を送付しますので、当日必ず持参してください。

※当日賃貸借契約をしますので、印鑑を持参してください。

※使用料金は到着時に一括でお支払いいただきます。

※貸し布団は当日貸し布団店を斡旋します。

(当日レンタル料金を別途お支払いいただきます。）