

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	<input type="checkbox"/> 森町への移住準備（生活体験）のため <input type="checkbox"/> 森町への移住を検討するため			
貸し布団申込	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 貸し布団（シングルのみ 組） ※シングルベッド2個、ソファベッド1個となっています。			
車の利用	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> レンタカー <input type="checkbox"/> 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。）