

五條市移住体験型住宅使用申請書

年 月 日

五條市長 様

(申請者)

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電話（携帯） _____

※電話番号は、必ず連絡のとれる連絡先を記入してください

五條市移住体験型住宅を使用したいので、五條市移住体験型住宅の設置及び管理に関する条例施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。

区 分	□新規 □2回目以降（ 回目）		
使用期間	年 月 日から		年 月 日まで
使用者の氏名	続柄	生年月日	職 業
	本人	・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
		・ ・	
使用の目的 (滞在中に実施したいこと等)			
申込の動機			
移住を検討されるに当たって のお考えをご記入ください。 (希望時期、移住形態など)			
誓約書 使用にあたっては使用者全員が、関係する条例、規則等を遵守することを、誓約いたします。			
署名			