

美里吾平コミュニティ協議会様

申請者 代表者住所
代表者氏名

㊞

居住体験住宅「吾楽暮」利用申請書

居住体験住宅「吾楽暮」を利用したいので、次のとおり申請します。
なお、利用に当たっては、同利用要綱の規定を遵守します。

区 分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以降 (回目)		
利用期間及び物件	R 年 月 日 から 年 月 日まで ※ 利用開始予定時刻：午前・午後 時 分 (注1) 利用初日については、午前10時から午後4時までの間に 入居し、最終日は午後3時までに退居してください。 (注2) 30泊以内で記入してください。		
利用者(代表者)について記入してください。			
ふりがな 氏 名		生年 月日	歳
住 所	〒 -		
電 話	自 宅	- -	携 帯
メールアドレス			
職 業			
代表者以外の利用者について記入してください。			
氏 名	年 齢	代表者との続柄	職 業
利用目的・理由			
現時点での 移住等の意向	<input type="checkbox"/> すぐにでも移住等をしたい。 <input type="checkbox"/> 近い将来移住等を考えている (月・年後ぐらい)。 <input type="checkbox"/> その他 ()		
滞在期間中に 実施したいこと	<input type="checkbox"/> 就職探しに関すること。 <input type="checkbox"/> 住宅探しに関すること。 <input type="checkbox"/> 生活・住環境の確認等に関すること。 <input type="checkbox"/> 地域(集落)の確認等に関すること。 <input type="checkbox"/> 教育機関(学校など)の確認に関すること。 <input type="checkbox"/> その他 ()		
添 付 書 類	本人確認ができる書類等(運転免許証、パスポート、写真付きマイナンバーカードなどの写し)		

※ゴミは原則持ち帰りとなっております。(処分希望の場合は、追加料金が
発生致しますのでご了承ください)