

岬町短期移住体験住宅利用申請書

年 月 日

岬町長 様

申請書 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 (自 宅) _____

(携帯番号) _____

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

体験住宅の貸し付けについて、次のとおり申請します。

利 用 物 件		1 .		
利 用 期 間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		日間
利用者氏名		生年月日	年齢	続柄
申 請 者		年 月 日		本人
同居者		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
添付書類		同居者全員の本人確認書類の写し（健康保険証可）		
次の事項は、申請者及び同居者について、間違いありません。 1．転勤及び進学による転入では、ありません。 2．反社会的勢力との関係は、ありません。				
注 以下確認のため、ご記入ください。				
使用の目的		使用後の予定		

「岬町短期移住体験住宅利用要綱（令和7年要綱第 号）」を読み、内容を同意の上、利用を申請いたします。