

様式第1号（第5条第1項関係）

上川町移住体験住宅予約申込書

年 月 日

上川町長 様

申込者 住 所
氏 名 印

上川町移住体験住宅を利用したいので、上川町移住体験住宅設置要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申込みいたします。

利用希望期間	年 月 日から		年 月 日まで	
利 用 者	氏 名	年齢	職業	申込者との続柄
				本人
申請者連絡先	自宅電話			
	携帯電話			
	FAX番号			
	メールアドレス			
申込みの動機				
そ の 他	※住宅を利用希望するにあたっての質問等があればご記入ください。			

※ 予約申込みは、利用希望開始日の6か月前から行うことができます。