

移住体験住宅入居申請書

年 月 日

会津若松市定住・二地域居住推進協議会
会長

申請者 住所
氏名
電話
携帯電話
メールアドレス
印

移住体験住宅に入居したいので、移住体験住宅に関する規程第5条第3項の規定により、次のとおり申請します。

入居にあたっては、同規程の定めに従い適正に使用することを約束します。

区分	<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 延長	
入居期間	年 月 日 から		年 月 日（ 月間）	
入居者の氏名	申請者との関係	性別	生年月日	特記事項
	本人	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和 平成 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和 平成 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和 平成 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	昭和 平成 年 月 日	
入居目的				
搬入特別設備・特殊物品の名称	数量	使用場所	搬入の理由	

※ 添付書類： 申請者の住所を確認できる書類の写し