

### 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 菅 家 一 郎

住 所  
申請者 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