様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

白子町お試し住宅使用申請書

白子町長　様

申請者　　住所

氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者 | 氏名(ふりがな) | 年　齢 | 職　業 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 現住所 | 〒 |
| 代表者連絡先 | （自宅） |
| （携帯） |
| メールアドレス |  |
| 緊急時連絡先 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　（続柄） |
| （電話番号） |
| 使用希望期間 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで |
| 自動車の有無 | 有　・　無 |
| その他特記事項 |  |

白子町お試し住宅を使用したいので、白子町お試し居住体験事業実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

記

※添付資料

・白子町お試し住宅ご利用事前アンケート