小海町移住定住促進施設使用申込様式

令和　　年　　月　　日

小海町長　黒澤　弘　様

　以下により小海町移住定住促進施設の使用を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名等 | 氏　　名 | ふりがな　 | 性別 | 年齢 |
| 氏名　　　 | 　　 | 　　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 | 　S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 連絡先 | 電 　話 |  |
| Ｅメール |  |
| 他の利用者 | ① | 氏名 |  | 電話 |  |
| ② | 氏名 |  | 電話 |  |
| ③ | 氏名 |  | 電話 |  |
| ④ | 氏名 |  | 電話 |  |
| 同意関係 | 私は、小海町移住定住体験施設を使用するにあたり、施設の備品等を破損した場合は、当方で一切の責任を負い、小海町にはご迷惑をおかけしません。代表者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 役場使用欄 |  |