

別記第 4 号様式（第 9 条関係）

多古町お試し移住事業宿泊施設利用申請書

年 月 日

多古町長 様

申請者 住所
氏名
電話
E-mail

年度において、多古町お試し移住事業宿泊施設利用券の交付を受けたいので、多古町お試し移住事業実施要綱第 9 条第 1 項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

整理番号

利用者	住 所	〒			
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名		電話番号		
			E-mail		
同行者 (利用者と同一世帯に 属する者)		氏名	生年月日	申請者と の続柄	備考
	1		年 月 日		
	2		年 月 日		
	3		年 月 日		
	4		年 月 日		
	5		年 月 日		
	6		年 月 日		
	7		年 月 日		
	8		年 月 日		
宿泊期間	年 月 日～ 年 月 日まで (泊)				
	同一年度内での多古町お試し移住の利用有無 有 ☐ (泊利用) 無 ☐				
宿泊施設					

