

年 月 日

西条市長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 (自 宅) \_\_\_\_\_  
 (携帯電話) \_\_\_\_\_

西条市お試し移住用住宅貸付承認申請書

お試し移住用住宅の貸付けについて、次のとおり申請します。

貸付申請期間		年 月 日から 年 月 日まで		泊 日	
使用者氏名		性別	生年月日	年齢	申請者との 関係
申請者		男・女	年 月 日		本人
同居者		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
添付書類					
次の事項は、申請者及び同居者について、間違いありません。 1 旅行に伴う宿泊又は出張その他の商用若しくは業務目的の使用ではありません。 2 西条市暴力団排除条例第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等ではありません。 3 体験結果に係るアンケート調査に参加します。					
注 聞き取りを行うため、必ず記入してください。					
使用の目的			使用後の予定		