様式第1号(第6条関係)

沼田市移住促進トライアルハウス利用申請書

令和　　 年　 月 日

沼田市長　様

申込者

住 所

（ふりがな）

氏 名

電話番号 　（　　　）

携帯番号

E－mail

　沼田市移住促進トライアルハウスを利用したいので、沼田市移住促進トライアルハウス実施要綱第６条第２項の規定により、次のとおり申請します。

利用にあたっては、同要綱の定めに従い適正に使用することを約束します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | | 年　　月　　日 から 　　年　　月　　日（　泊　日） | | | |
| 利用区分 | | 新規・２回目以上（　回目） | | | |
| 車の有無 | | 有（　自家用車　・　レンタカー　・　その他　）　　・　　無 | | | |
| 利用者 | 続柄 | 氏 名 | 性別 | 生年月日 | 職業又は勤務先 |
|  |  | 男性 ・ 女性 |  |  |
|  |  | 男性 ・ 女性 |  |  |
|  |  | 男性 ・ 女性 |  |  |
|  |  | 男性 ・ 女性 |  |  |
|  |  | 男性 ・ 女性 |  |  |

＊必ず連絡が取れる電話番号・携帯番号を記入してください。