

様式第1号（第7条関係）

日高川町短期滞在施設利用申請書

平成 年 月 日

日高川町長 様

申請者氏名	印
住 所	
生 年 月 日	
固定電話番号	
携帯電話番号	

日高川町短期滞在施設を利用を希望するので、日高川町短期滞在施設利用要綱第7条の規定により、次の通り申請します。

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誓約します。

利用施設名	日高川町短期滞在施設（日高川町大字寒川 220 番地 1）				
利用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで（泊 日）				
利用 者	氏名	続柄	生年月日	性別	備考
		申請者本人			
利用目的	1.日高川町への移住を検討するための視察調査 2.日高川町での田舎暮らし体験 3.日高川町への移住準備 4.その他()				
備考					

※申請書に申請者の身分証明書（運転免許証又は健康保険証など）のコピーを添付して下さい。

様式第2号（第8条関係）

日高川町短期滞在施設利用承認書

平成 年 月 日

上記の申請者の申請どおり日高川町短期滞在施設の利用を承認する。

日高川町長

印