

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

茨城町交流・定住促進協議会長 宛

申込者 住所
氏名

印

茨城町お試し住宅借受申込書

お試し移住体験住宅を借り受けたいので、茨城町お試し移住体験住宅事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申し込みます。なお、同要綱第4条に規定する借受資格を満たし、同要綱第10条の規定を遵守する者であることを宣誓します。

回数	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以上（ 回目：累計利用日数 日）				
希望借受期間	始期 年 月 日 ～ 終期 年 月 日				
居住者	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	職業	申込者との関係
		年 月 日			本人
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
申込者連絡先	電話番号(自宅)				
	電話番号(携帯)				
	F A X				
	Eメールアドレス				

※ 顔写真付きの身分を証する書類の写し(氏名、住所及び生年月日の記載があるもの)を添付してください。