様式第1号（第4条関係）

松川村お試し住宅使用申請書

年　　　月　　日

松川村長　　　様

申請者　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

松川村お試し住宅を使用したいので、松川村お試し住宅設置要綱第４条の規定により、必要書類を添えて申請します。

なお、使用にあっては松川村の指示に従います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用希望期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | | 泊　　日 |
| 使用目的 | ※観光目的では、使用できません。 | | | | | | |
| 宿泊者  ※全員記入する | 氏名 | | 年齢 | 続柄 | 職業 | | |
|  | |  | 本人 |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
| 本人連絡先  （申請者） | （自宅電話番号） |  | | | | | |
| （携帯電話番号） |  | | | | | |
| （メールアドレス） |  | | | | | |
| 緊急時連絡先 | （氏名） |  | | |  |  | |
| （電話番号） |  | | | （続柄） |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
| レンタル  寝具の有無 | 有　　　　・　　　　　無　　　（無は、申請者で用意します） | | | | | | |
| 有の場合 | 布団セット　　　　組（掛け、敷布団、毛布、枕、シーツ）  シーツ交換　　　　組（利用中にシーツの交換が必要な場合） | | | | | |

（添付書類）　　本人（申請者）確認ができる書類