様式第４号(第５条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内子町移住体験施設入居申込書  　指定管理者　　　　　様  年　　月　　日  氏名　　　　　　　　　　印  　内子町移住体験施設条例施行規則第5条の規定により、次のとおり内子町移住体験施設の入居を申し込みます。ただし、この記載が事実と相違するときは、申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。 | | | | | | | | | | |
| 申請者氏名 | | |  | | | 生年月日 | | | 年　月　日　歳 | |
| 現住所 | | |  | | | | | | | |
| 申込者の勤務先 | | |  | | | | | | | |
| 申請者及びその親族 |  | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | 年齢 | 勤務先名称(電話) | | 所在地 |
| 本人 |  | |  |  | |  |  | |  |
| 同居しよ  うとする親族 |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| その他扶養親族 |  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| 備考 | 1　申請者は、入居しようとする世帯全員の生計を維持している者又はこれに準ずる者でなければなりません。  2　その他必要と認める場合は、別に書類を求めることがあります。 | | | | | | | | | |