

移住体験住宅入居申請書

年 月 日

会津若松市定住・二地域居住推進協議会
会長

住所
申請者 氏名 印
電話
携帯電話
メールアドレス

移住体験住宅に入居したいので、移住体験住宅に関する規程第5条第3項の規定により、次のとおり申請します。

入居にあたっては、同規程の定めに従い適正に使用することを約束します。

また、申請人又は同居しようとする親族が暴力団員等ではないことを申告します。

| 区分 | <input type="checkbox"/> 新規 | | <input type="checkbox"/> 延長 | |
|----------------|-----------------------------|--|-----------------------------|------|
| 入居期間 | 年 月 日 から 年 月 日（ 月間） | | | |
| 入居者の氏名 | 申請者との関係 | 性別 | 生年月日 | 特記事項 |
| | 本人 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 | 昭和 平成 年 月 日 | |
| 入居目的 | | | | |
| 搬入特別設備・特殊物品の名称 | 数量 | 使用場所 | 搬入の理由 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※ 添付書類： 入居者全員の住民票の写し