別記様式第１号（第５条関係）

体 験 住 宅 借 用 申 請 書

年　　月　　日

小平町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　㊞

（　　年　　月　　日生まれ：職業　　）

小平町移住等体験用住宅設置要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

記

区　分	□　新規　　□　２回目			
使用する部屋	号室			
使用期間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで			
同居者	氏　　名	生年月日	続柄	職　業
電話番号(自宅)		電話番号(携帯)		
ﾌｧｯｸｽ番号		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ		
体 験 住 宅 を 使用する目的				

※使用される方全員の身分証明書（官公署が発行した免許証やパスポートなど顔写真付のもの）の写しを添付してください。