様式第１号（第４条関係）

阿賀野市お試し空き家暮らし体験施設借受申請書

阿賀野市長　　　　　　　　様

年　　月　　日

申請者　　住所

氏名

　阿賀野市お試し空き家暮らし体験施設を借り受けたいので、阿賀野市お試し空き家暮らし体験実施要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の所在地 |  |
| 貸付期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日までの　　　日間 |
| 申請者連絡先 | 自宅電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 施設利用者 | 氏名 | 続柄 | 職業 | 生年月日 |
|  | 本人 |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
|  |  |  | 年　　月　　日 |
| その他 | （配慮すべき事項等がある場合は記入してください。） |

* 施設利用者全員の現住所が記載されている住民票の写しを添付してください。
* 貸付期間は、申し込み時点での希望期間を記入してください。