

こたけ創造舎お試し居住体験施設利用申請書

申請日 年 月 日

小竹町長 様

申請者（代表者）

以下のとおり、お試し居住体験を行いたいので申請します。

申請者 (代表者)	フリガナ		男	生年月日		
	氏名		女	(年齢)	年 月 日 (歳)	
	住所	〒 ー 都道府県				
	連絡先	電話		E-mail		
	職業					
利用期間	期間	第一希望			第二希望	
	1週間以内	年 月 日 () から 月 日 () まで			年 月 日 () から 月 日 () まで	
同 伴 者	お名前		性別	生年月日 (年齢)		続柄
	フリガナ		男			
	氏名		女	年 月 日 (歳)		
	フリガナ		男			
フリガナ		女	年 月 日 (歳)			
フリガナ		男				
氏名		女	年 月 日 (歳)			
フリガナ		男				
氏名		女	年 月 日 (歳)			
アクセス	当町までの移動手段	・飛行機 ・鉄道 ・自家用車 ・その他 ()		当町内での移動手段	・自家用車 ・その他 ()	
緊急連絡先	※下記は申請者以外の方の連絡先をお書き下さい。					
	フリガナ		男	住所	〒 ー 都道府県	
	氏名		女			
	電話		E-mail			
体験料金	人数		滞在日数		合計	
	代表者	1名 × 2,000円	() 日		() 円	
	同伴者	() 名 × 500円			※利用開始日に現地にてお支払いください。	

チェック欄

こたけ創造舎お試し居住体験施設利用規約を十分に理解し、同意しました。

【役場記入欄】

本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () 利用の許可 <input type="checkbox"/> 許可 / <input type="checkbox"/> 不許可 施設利用料受領者	受付印
--	-----

<注意事項>

■お申込みについて

- ・申請者の住所を確認できる書類の写しを添付してください。(運転免許証、健康保険証等)
- ・本申請書を下記の提出先までメール、または郵送してください。
郵送の場合は返信用封筒および切手を同封の上、郵送してください。
- ・申請書をご提出後、利用の許可・不許可についての通知をいたします。

■申込書提出先

小竹町役場 〒820-1192 福岡県鞍手郡小竹町大字勝野 3167 番地 1

メール : kikaku@town.kotake.lg.jp