

十和田市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

十和田市移住お試し住宅利用申請書

十和田市移住お試し住宅を利用したいので、十和田市移住お試し住宅事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり利用の承認を申請します。

記

1. 利用の概要

利用施設	十和田市移住お試し住宅				
利用期間	年 月 日 時～ 年 月 日 時 ※利用初日は、午後1時から午後5時までの間に入居し、 最終日は午前11時までに退去してください。				
申請者及び 同行者	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	続柄	職業
	( )	年 月 日		本人 (申請者)	
	( )	年 月 日			
	( )	年 月 日			

2. 移住定住相談会の希望日

第1希望	年 月 日 ( 午前 ・ 午後 )
第2希望	年 月 日 ( 午前 ・ 午後 )

(添付資料)

1. 本人確認書類（運転免許証、個人番号カード等）の写し
2. 十和田市移住お試し住宅滞在プラン表（様式第2号）

様式第2号（第5条関係）

十和田市移住お試し住宅滞在プラン表

1. 滞在の主な目的

--

2. 滞在行程表

期 間	行動予定
1 日 目	
2 日 目	
3 日 目	
4 日 目	
5 日 目	
6 日 目	
7 日 目	
8 日 目	
9 日 目	
10日 目	

※ 滞在中に予定している行動を記載してください。