別記様式第6号

上富良野町シーズンステイ住宅利用申込書

上富良野町長　様

申請日	令和　　年　　月　　日
氏　名	㊞
住　所	〒
連絡先	(自宅)
	(携帯)
	(メールアドレス)

下記のとおり上富良野町シーズンステイ住宅の利用を申請いたします。

☐ 住宅所有者へ利用申込記載の情報を通知することに同意します。
☐ 上富良野町シーズンステイ住宅事業実施要綱第４条に定める要件をすべて満たしています。
☐ 上富良野町シーズンステイ住宅事業実施要綱を遵守します。

利用を希望する住宅

	住宅登録番号	住宅名称	部屋番号等
第１希望			
第２希望			
第３希望			
利用期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日		
過去５年間上富良野町のお試し暮らし住宅を利用した回数		回	

利用者一覧

氏名	性別	生年月日	職業
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	
	☐男性 ☐女性	T・S・H　　年　　月　　日	