

関川村体験滞在施設 光兔寮 使用許可申請書

令和〇年〇月〇日

関川村長 様

住所 関川村大字〇〇912番地

氏名 関川 太朗

自宅電話番号 0254-64-〇〇〇〇

勤務先名 株式会社〇〇

勤務先電話番号 0254-64-〇〇〇〇

※記載不要
受付番号

使用希望施設	新潟県岩船郡関川村大字上野新119番地5			光兔寮	
フリガナ 使用者氏名	連絡先（住所・電話番号） ※代表者と同じ場合は記載不要		性別	生年月日	代表者との ご関係
セキカワ 関川 太朗	〒 上記住所と同様の場合は記載不要 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		男・女	55. 8. 27	代表者
セキカワ 関川 花子	〒 (代表者と同様のため記載不要) 電話番号		男・女	56. 12. 31	妻
	〒 電話番号		男・女	. .	
	〒 電話番号		男・女	. .	
	〒 電話番号		男・女	. .	

使用期間	到着（予定）日時：令和〇年〇月〇日 出発（予定）日時：令和〇年〇月〇日	※記載不要 滞在期間	ヶ月	日間
------	--	---------------	----	----

※記載不要 使用料金	円	摘要
---------------	---	----

使用目的 (あてはまる番号に○)	① 関川村への移住を考えており、滞在を体験するため。 ② 移住先は決めていないが、田舎暮らしを体験するため。 ③ 現住居（県内・県外）と関川村との「二地域居住」のため。 ④ 住居を移転するため、一時滞在施設として利用する。 ⑤ 住居の新築・改築のため、一時滞在施設として利用する。 ⑥ その他（具体的に：)
---------------------	---

※ 添付書類：代表者の住所を確認できる書類の写し（免許証、保険証など）

私は、次のことに同意のうえ、関川村体験滞在施設 光兔寮の使用を申請します。

- 村の指示事項を遵守し、常に善良な使用者としての注意をもって施設を使用します。
- 使用後は原状に復し、建物及び設備等を損傷又は滅失したときは、村が定める額を賠償いたします。

氏名 関川 太朗

