

別記第 1 号様式(第 6 条関係)

大豊町移住促進研修所使用申請書

年 月 日

大豊町長 様

住 所  
申請者 フリガナ  
氏 名  
電話番号

移住促進住宅を使用したいので、大豊町移住促進研修所設置及び管理条例第 6 条の規定により申請します。

移住促進研修所名				
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
使用者の氏名	続柄	生年月日	性別	備考
	本人	. .		
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
使用の目的				
備考				

添付書類：申請者の住所を確認できる書類の写し