

小川村移住体験宿泊施設使用許可申請書

年 月 日

小川村長 様

申請者住所:

申請者氏名:

印

電話番号:

下記のとおり施設を使用したいので許可してください。

記

使用回数	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降(回目)			
使用期間	開始日	年	月	日
	終了日	年	月	日 (泊 日間)
使用目的				
使用者	氏名	年齢	性別	続柄
				本人

※申請者の住所地を証明できる書類(運転免許書の写し又はマイナンバーの写し等)を添付してください。

※使用日前3日までに使用料を納付してください。