様式第１号（第７条関係）

田子町移住体験住宅予約票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

田子町住民課子育て定住移住支援室 あて

〒 039-0292 青森県三戸郡田子町大字田子字天神堂平 81

Fax 0179-32-4294 ／ E-mail takko0303a@town.takko.lg.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ申請代表者氏名 |  | 性別 | 年齢歳 |
|  | □男　□女 |
| 住 所 | 〒 |
| 物件の名称 | □お試しちょっと暮らし住宅１号 |
| （右希望内容に☑ | □お試しちょっと暮らし住宅２号 |
| して下さい） | □どちらでも可 |
| 固定電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 使用希望期間（※入居及び退去は平日のみとする） | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日 |
| 使用者の氏名及び年齢※申請代表者氏名は省略 |  氏 名 |  性 別 |  | 年 齢 |
|  | □男　 □女 |  | 歳 |
|  | □男 　□女 |  | 歳 |
|  | □男 　□女 |  | 歳 |
|  | □男 　□女 |  | 歳 |
|  | □男 　□女 |  | 歳 |
| 住宅２号でペット同伴 犬 ・ 猫 ・ その他（ ） |  |

（備考）

１．予約票を受理後、５開庁日以内に、田子町住民課子育て定住移住支援室より、予約内容確認のご連絡をさせていただきます。その後、予約成立とさせていただきます。ただし、次年度の予約の場合は借用希望期間６ヶ月前においても、仮予約とさせていただき、利用期間を調整させていただく場合がございます。その後、予約成立とさせていただきます。

２．田子町住民課子育て定住移住支援室より連絡のない場合は、お手数でも電話にて連絡をお願いします。