越知町お試し住宅使用申込書

年　　月　　日

越知町長　小田　保行　様

住　所

氏　名　　㊞

越知町お試し住宅を使用したいので申込みます。
なお、この記載内容が事実に相違するときは、申込みに関する一切の権利を放棄することを誓約します。

現住所		電話番号					
氏　名							
勤務先	住所	電話番号					
	名称						
使用予定者	続柄	氏　名	生年月日	年齢	性別	職　業	
	1 申込者						
	2						
	3						
	4						
	5						
使用期間		年　　月　　日　～　　年　　月　　日					
添付書類		本人確認書類（ 運転免許証・保険証のコピー・住民票の写しなど ） 外国人の方は、パスポート					

※下記アンケートにお答えくださいますようお願いします。

◆越知町を何で知りましたか。

◆越知町への訪問は、何回目ですか。（今までに参加したイベント等お書きください）

回目　（　　）

◆移住相談会などに参加したことがありますか。

はい

いいえ

◆越知町以外の地域でも移住について積極的にお考えですか。

◆今後、移住に関するチラシなどお送りしてもよろしいですか。

はい　・ 郵送（上記現住所）　・ メールアドレス

いいえ