様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

葛巻町長　様

申込者　住　所

氏　名

電話番号

葛巻町おためし居住体験事業申込書

葛巻町おためし居住体験事業について、関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 入居を希望する住宅の名称 |  |
| 申込の理由 |  |
| 入居しようとする者の氏名 | 続柄 | 年齢 | 生年月日 | 職業又は勤務先、学校等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 緊急連絡人 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |
| 町又は指定管理者より連絡があった場合、次のことについて対応する緊急連絡人。(1)　使用者と連絡が取れなくなった場合、速やかに所在を探すこと。(2)　使用者がトラブルを生じさせた場合、速やかに対応すること。(3)　使用者が事故や事件に遭遇した場合、速やかに駆けつけること。(4)　使用者の安否確認等が必要な場合、居室内への確認に立ち会うこと。 |
| 添　付　書　類 | (1)　誓約書（おためし居住体験事業）（様式第２号）(2)　住民票の写しの原本（入居申請者及び同居者全員分）(3)　緊急連絡人確認資料（マイナンバーカードの写し、免許証、健康保険証又はパスポート等の写し、住民票の写し（コピー可））(4)　個人情報の第三者への提供に係る同意書（おためし居住体験事業）（様式第３号） (5)　葛巻町おためし居住体験事業利用希望調書（様式第４号）(6)　上記に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類 |

※この申請書に記載した個人情報は、他の用途に使用することはありません。