『お試し住宅』短期滞在施設利用申請書

　　年　　月　　日

特定非営利活動法人なんぶ里山デザイン機構

理事長　毎川　秀巳　様

申請者氏名

住所

メールアドレス

携帯電話番号

お試し住宅短期滞在施設を利用したいので、お試し住宅短期滞在施設利用要綱第6条第3項の規定により、次の通り申請します。

利用にあたっては、同要綱の定めに従い適正に使用することを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 年　　月　　日～　　　　　　　年　　月　　日（　　泊　　日）  チェックイン時刻（　　　　時　　　分）　　チェックアウト時刻（　　　　時　　　分） | | | |
| 利用者氏名 | 申請者との関係 | 性別 | 年齢 | 住所 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 利用者携帯電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者本人の場合、記入不要） | | | | |
| 当該施設を利用される理由 | | | | |
| 車の有無 | 有　（　　　　台）・　　　　　無 | | |
| レンタル寝具 | 希望する（　　　組）・しない | | |

利用者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　申請時は空欄にしておいてください

（当日チェックイン時に署名していただきます）

■えん処米や・お試し住宅短期滞在施設利用許可書利用許可書　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　 月 　日

ご利用を許可致します。

特定非営利活動法人なんぶ里山デザイン機構　理事長　毎川　秀巳