

様式第 1 号（第 2 条関係）

山都町短期滞在施設使用許可申請書						
年 月 日						
山都町長 様						
申込者（使用希望者）						
住所						
氏名 印						
電話番号						
山都町短期滞在施設の使用許可を受けたいので、山都町短期滞在施設条例施行規則第 2 条の規定により申請します。						
なお、この申込書に虚偽がある場合又は山都町短期滞在施設条例第 4 条に規定する使用者の資格を有しない場合若しくは同条例第 6 条に規定する使用の制限に該当する場合には、使用許可を受けられないことについて異議はありません。						
使用施設						
使用期間	年 月 日から 年 月 日まで					
使用希望者	氏 名		生年月日		職 業	
同居人 (人)	氏 名		続柄	生年月日	職 業	
緊急連絡先	氏 名		続柄		連絡先	
使用理由						

- 〈添付書類〉
- ・ 身分証明書等の写し
 - ・ 現住所において地方税等の滞納がないことを証明する書類

※以下には、記入しないでください。

〈使用料算定〉

円 × 箇月 = 円