

上富良野町長 様

申請日	令和 年 月 日
氏 名	⑧
住 所	〒
連絡先	(自宅)
	(携帯)
	(メールアドレス)

下記のとおり上富良野町シーズンステイ住宅の利用を申請いたします。

- ☐ 住宅所有者へ利用申込記載の情報を通知することに同意します。
- ☐ 上富良野町シーズンステイ住宅事業実施要綱第4条に定める要件をすべて満たしています。
- ☐ 上富良野町シーズンステイ住宅事業実施要綱を遵守します。

利用を希望する住宅			
	住宅登録番号	住宅名称	部屋番号等
第1希望			
第2希望			
第3希望			
利用期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
過去5年間上富良野町のお試し暮らし住宅を利用した回数			回

[illegible]