

様式第1号（第5条関係）

日向市お試し滞在施設利用申請書

年 月 日

日向市長 様

住 所

申請者

氏 名

印

電話番号

日向市お試し滞在施設を利用したいので、日向市お試し滞在施設要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、施設の利用にあたっては、同要綱の規定に従って利用することを誓約します。

記

1. 施設名称	日向市お試し滞在施設（日向市大字日知屋 1425 番地 8）			
2. 利用期間	年 月 日～ 年 月 日			
3. 滞在中の緊急連絡先	（携帯電話）			
4. 利用者氏名（申請者含む）	続 柄	生 年 月 日	性 別	備 考
5. 利用の目的				
6. 備 考				

※申請書に申請者の身分証明書（運転免許証又は健康保険証など）のコピーを添付して下さい。