

体験型モデル住宅 施設使用申請書

梼原町長

令和 年 月 日

高橋 基文 殿

フリガナ

申込者氏名

下記の通り、梼原町体験型モデル住宅施設を使用したいので、申請します。

申込者欄	連絡先	〒 都道府県				
	緊急連絡先	<電話番号>		<携帯番号>		
	職業					
	使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※ 利用期間は最大14日までお申し込み下さい。 ※ 平日4営業日前までにお申し込み下さい。				
使用者欄	宿泊者情報	氏名	続柄	年齢	性別	職業等
就寝用シーツ(布団用シーツ) 必要枚数				名分使用		
入居開始日	令和 年 月 日			時入居予定(15時以降)		
退去予定日	令和 年 月 日			時退去予定(10時まで)		
希望するモデル 住宅名に○を付 けて下さい	下組モデル住宅(平屋建て)				松原モデル住宅(二階建て)	

管理者記入欄	使用料		内訳① 内訳②	2,100 円 × 1,100 円 ×	泊 = 枚 =	円 円
--------	-----	--	------------	------------------------	------------	--------

梼原町 森林づくり脱炭素推進課 再生可能エネルギー推進係

【TEL】 0889-65-0811 【FAX】 0889-65-0812

*ご用意できるお布団は各モデル住宅で最大8組となります。

*入居1日前のキャンセルは、使用料の返金を致しませんので、ご了承ください。(令和元年10月1日更新)