

# 白川村体験住宅問い合わせシート

\* 本人確認できる書類(運転免許証など)のコピーを添えてご提出ください。

〒501-5692 岐阜県大野郡白川村鳩谷517  
白川村移住交流窓口(白川村役場 観光振興課内)  
E-MAIL shirakawa-go-iju@vill.shirakawa.lg.jp  
FAX 05769-6-2016

(フリガナ) 氏名			年齢	
住所				
電話番号				
メールアドレス (PCメール)				
職業		家族構成 (ご利用人数)	( 人)	

体験住宅ご利用の目的や思い等を簡単にお聞かせください

--	--

利用希望日	※期間をご入力ください 年 月 日 から 年 月 日 まで
利用希望施設	※いずれかに○ (世帯用)だいたいどころ ・ (単身用)シェアハウス

下記内容をご確認いただきチェックをお願いいたします。チェックがない場合は、ご対応ができかねますのでご了承ください。

<input type="checkbox"/> 本シートに記載した内容は、事実と相違ありません。
<input type="checkbox"/> 私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではありません。
<input type="checkbox"/> 白川村移住交流窓口で得た情報は利用目的に沿って利用し、他の目的で使うことはありません。
<input type="checkbox"/> 体験住宅を利用することとなった際は、地域の一員として近隣住人と協力して暮らすことに努めます。

白川村からのイベント情報等の案内	希望する ・ 希望しない
------------------	--------------

ご記入いただいた個人情報は、空き家の紹介にかかる業務のみで使用し、それ以外の目的に使用をすることはありません。