いすみ市お試し居住施設利用申込書

令和　　年　　月　　日

いすみ市長　太田　洋　様

以下のとおり、お試し居住を利用したいので申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者（代表者） | フリガナ |  | 男女 | 生年月日（年齢） | 昭和平成 | 　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　　　都道　　　　　　府県 |
| 連絡先 | 電話番号 | 自宅℡携帯℡ | 職　業 |  |
| E-mail |  |
| 利用希望期間 | 期　間 | 日程表により希望日を記入 | 利用施設いずれかを選択 |
| １週間以内 | 令和　　年　　月　　日（　）から令和　　年　　月　　日（　）まで※募集日程表を確認し記入してください※申込みいただいた期間での利用をお願いします | 山田お試し居住施設Ａ山田お試し居住施設Ｂ大原お試し居住施設Ａ新田お試し居住施設Ａ三門お試し居住施設Ａ |
| 同　伴　者 | お　名　前 | 性別 | 生年月日（年齢） | 申込者との関係 | 職業 |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| フリガナ |  | 男女 | 昭和平成令和 |  年　　月　　日（　　歳） |  |  |
| 氏　名 |  |
| アクセス | ご自宅から当市までの移動手段 | ・自家用車　　　・電車・その他　（　　　　　　　　　　　） | 当市内での移動手段 | ・自家用車・その他　（　　　　　　　　　　　　）　 |
| ペット | ペット同伴の有無　　□無　　□有　（ペット種類・頭数　　　　　　　　　　　　　　）※山田お試し居住施設Ｂ、新田お試し居住施設Ａのみペットの同伴が可能です。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急連絡先 | ※下記は利用者以外の方の連絡先をお書き下さい。 |
| フリガナ |  | 男女 | 住所 | 〒　　－　　　　　都道　　　　　府県 |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  | E-mail |  |

※裏面もご確認ください

当てはまる場合はチェックを入れてください。※チェックが入らない方はご利用できません。

□観光・旅行目的での利用ではありません。

□下記の注意事項に同意します。

<お試し居住注意事項>

|  |
| --- |
| ■利用対象者について |
| ・いすみ市への移住を検討していて、過去にお試し居住を利用したことがない方が対象です。 |
| ・お申込みの際に記載された方以外のご利用はできません。 |
| ■利用料金について |
| ・利用期間１週間（６泊７日）につき15,000円とし、日割り計算はできません。 |
| ・お試し居住の開始日に全額お支払いをお願いします（現金のみ）。お支払い後は原則返金いたしません。 |
| ・利用開始日１週間前以降のキャンセルについては、各宿泊施設のルールに従って、全額申請者の負担となる場合があります。 |
| ■滞在中について |
| ・滞在中は、日誌のご記入をお願いいたします。 |
| ・施設のチェックインは15時になります。 |
| ・施設のチェックアウトは10時になります。 |
| ・施設及び備品は大切に扱ってください。破損や不足が生じた場合は、利用者に修理費等を負担していただく可能性がございます。 |
| ・利用施設で特に定めた注意事項がある場合には、それを順守してください。 |

お試し居住は、民間の宿泊施設にご協力いただき実施しています。正当な理由のない急なキャンセルや、移住希望者を装って観光目的で利用された場合は、通常の宿泊施設の利用料金をオーナー様にお支払いいただく場合があります。