

受付No. _____

受付日	令和	年	月	日
契約日	令和	年	月	日
移住先				

住まい申し込み確認シート

□にはチェックをお入れください。物件要望は記入できるところだけで結構です。詳細にご記入いただくと、物件をご案内しやすくなります。

基礎情報						
ふりがな				年齢	才	性別
依頼主名(世帯主)						
現在の住所	〒					
連絡先	電話番号：	FAX：	携帯番号：			
	e-mailアドレス：					
勤務先						
勤務先住所	〒			TEL：		
同居者（家族）構成						
	氏名	続柄	職業	年齢	性別	備考（同居の有無等）
1						
2						
3						
4						
5						
6						
現在のお住まいの概要						
形態	<input type="checkbox"/> 一戸建（所有・賃貸） <input type="checkbox"/> マンション（所有・賃貸） <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他					
美濃市居住経験	<input type="checkbox"/> ある（ 回） <input type="checkbox"/> ない					
物件要望						
希望エリア						
周辺環境要件						
その他						
入居希望年月				予算上限	円/月	
現在の住居退去予定						
移住希望の理由 (理想の暮らし方)						