様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

　大鰐町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　施設・団体名

氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　連絡先

大鰐町移住交流体験施設等登録申請書

　大鰐町移住交流体験施設等登録制度運用要綱の規定による登録を受けたいので、同要綱第３条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　施設・団体名（ふりがな）

２　所在地（ふりがな）

３　関係書類

　（１）登録基準に関するチェックシート（別紙様式①）

　（２）体験施設等の概要書（別紙様式②）

（３）本人確認書類の写し（団体等の場合は代表者のみ）

別紙様式①

登録基準に関するチェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 要件項目 | 確認内容 |
| ▼次のいずれかに該当すること。  （１）町内にある施設  （２）町内事業者  （３）町内団体  （４）住民基本台帳に記録されている町民 | （該当する番号を記入） |
| ▼次のいずれかに該当すること。  （１）宿泊施設又は交流施設であること  （２）生活体験や食農体験等の提供を行うこと  （３）地域の食材や特産品等、地域資源を有効に活用した取組を提供していること  （４）青森県外からの移住経験があること  （５）地域おこし協力隊に着任した経験があること | （該当する番号を記入） |
| 暴力団関係事業者でないこと。 | （確認済みの場合、✓）  □確認済 |
| 関係法令を遵守していること。  （旅館業法、食品衛生法、消防法、建築基準法、旅行業法など）  ※登録が不適正であると認めた場合は、登録を取り消しする場合があります。 | （確認済みの場合、□に✓印をつけ署名する）  □遵守を確認した  （署名） |
| 体験施設等の概要について、町ホームページ等に掲載することに了承していること。  ※周知のため、内容が分かる写真等のデータの提供を求める場合があります。 | （確認済みの場合、✓）  □確認済 |

別紙様式②

体験施設等の概要書

１　体験施設等連絡先

　　電話：

　　FAX ：

MAIL：

　　URL ：

　　担当者名：

２　体験施設等の特徴

　　（※宿泊施設の場合（１）、宿泊施設以外の場合（２）を記入）

（１）体験施設として宿泊可能な部屋数　　　　部屋

　　　　　（上記の場合の最大収容人数　　　　人/部屋）

　　　　　素泊まりの場合の宿泊料　　　　円/人

（２）体験メニュー

※１回につき３，５００円で提供可能な内容

　　　　　メニュー：

　　　　　受入可能人数：

　　　　　保険の有無：

３　その他

（※取得済みの資格、営業許可書、団体の規約等書類を添付）