別記様式第１号（第４条関係）

年　月　日

聖籠町長　様

申込者

**空き家バンク登録申込書**

　聖籠町空き家再生支援センター事業実施要綱第４条の規定により、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | 年　齢 | 歳 |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  | | |
| ＦＡＸ番号 |  | Ｅ-mail |  | | |

【利用目的】

※個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき、申し込まれた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。