

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	
F A X 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。