

空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

聖籠町長 様

申込者 住 所
氏 名
電 話 番 号
FAX 番 号
E - m a i l

次のとおり空き家等の情報の提供を受けたいので申し込みます。

家 族 の 状 況 (同居する方のみ)	氏名	生年月日	年齢	続柄	勤務先等
利 用 の 方 法 等	定住等の別	1 定住 2 定期的利用 3 その他 ()			
	売買又は賃貸の別 及びその希望価格	1 売買 希望価格 円程度 2 賃貸 希望家賃月額 円程度			
そ の 他 の 希 望 条 件					
備 考					
希 望 す る 連 絡 方 法	1 郵送 2 FAX 3 E-mail				

※ この申込書に記載された内容は、空き家情報登録者へ情報を提供することとなります。個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき、本事業の目的以外に利用しません。