

空き家バンク利用希望登録申込書

年 月 日

聖籠町長 様

申込者 住 所
氏 名
電話番号
FAX 番号
E-mail

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 2 賃貸 希望家賃月額	円程度 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。聖籠町個人情報保護条例（平成16年聖籠町条例第3号）に基づき、本制度の目的以外に利用しません。