

# 空き家バンク利用登録申込書

平成 年 月 日

東串良町長 様

(申込者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 年 月 日 ( 歳)

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

Eメール \_\_\_\_\_

東串良町空き家バンク制度要綱第6条第1項の規定により、次のとおり利用を申し込みます。

利用目的		
希望条件等		
利用方法等	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希望価格	1 買いたい 希望価格 円程度 2 借りたい 希望家賃 円/月程度 3 どちらでもよい(上記1、2に金額を記入)
	居住予定人数	人

※ 申し込みいただいた個人情報、空き家バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。