

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。