

別記様式第 6 号 (第 8 条関係)

年 月 日

小清水町長 様

申込者 ㊦
住所
氏名
TEL

㊦

空家バンク利用登録申込書

小清水町空家バンク制度実施要綱に定める趣旨を理解し、同要綱第 8 条の規定により、次のとおり小清水町空家バンク利用登録を申し込みます。

太枠内を記載してください		登録番号 第 号			
ふりがな 氏 名		電話番号			
現住所	㊦				
家族構成	氏 名	生年月日	性別	続柄	職業(学年)
登録理由					
居住時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ居住したい <input type="checkbox"/> 今後 1 年以内に居住したい <input type="checkbox"/> 居住希望時期 (年 月頃) <input type="checkbox"/> 将来的に居住を考えている				
希望条件等	<input type="checkbox"/> 賃貸	賃料	月 円 ~ 円		
		賃借期間	約 年		
	上記以外の希望条件				
	<input type="checkbox"/> 購入	購入価格	円 ~ 円		
上記以外の希望条件					

※登録内容に変更等が生じた場合は、速やかに届出をしてください。