

様式第6号 (第9条関係)

年 月 日

平生町長 様

〒 -

申込者 住 所: \_\_\_\_\_

氏 名: \_\_\_\_\_ (印)

電話番号: \_\_\_\_\_ ( )

E-mail : \_\_\_\_\_

平生町空家バンク利用登録申込書

平生町空家バンクを利用したいので、平生町空家バンク制度要綱第9条第1項の規定により申込みします。あわせて、この申込書の情報を平生町と協定を締結した不動産関係団体及びその会員に提供することを承諾します。

利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
居住を予定している人	フリガナ 氏 名	生年月日	年齢	備考
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		
希望する空家の条件	賃貸・売買	<input type="checkbox"/> 賃借したい (月 円まで) <input type="checkbox"/> 買い取りたい (価格 円まで)		
	希望地域			
	間取り・広さ	( ) K ・ DK ・ LDK、 ( ) m <sup>2</sup>		
	駐車場の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( 台) <input type="checkbox"/> 無		
その他				