

年 月 日

井手町長 様

空き家及び空き地バンク利用申込書

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

井手町空き家及び空き地情報登録制度「空き家及び空き地バンク」を利用したいので、井手町空き家及び空き地情報登録制度実施要綱第9条第1項の規定により申し込みます。

1 希望物件

登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号

2 申込者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 齢 \_\_\_\_\_ 歳

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

利用目的 \_\_\_\_\_

同居構成 ①氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

②氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

③氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

④氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

⑤氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

注意

本申込に係る個人情報、本事業の目的以外には利用しません。