

(宛先) 下市町長

申込者 住所 〒 _____

(ふりがな)
氏名

TEL : _____

E-Mail : _____

下市町空き家バンク利用登録申込書

私は、空き家バンクの利用に当たり、下市町空き家バンク設置要綱の趣旨等を理解したうえで、次のとおり申し込みます。

利用用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> 事務所兼住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
利用目的	<input type="checkbox"/> 移住・定住 <input type="checkbox"/> 二拠点居住 <input type="checkbox"/> 起業 <input type="checkbox"/> 就農 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
同居する 家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業等
		本人		
希望する物件の条件等	価格	<input type="checkbox"/> 貸借（家賃 円／月） <input type="checkbox"/> 購入（価格 円）		
	希望地域・立地条件			
	間取り・広さ			
	築年数	築 年以内 ・ 特に指定しない		
	その他			
活用を希望する理由				
その他希望事項				

※申込書に記載された個人情報は、下市町個人情報保護条例の規定に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。

※登録有効期限は5年間（該当年度末）です。