

吉野町空き家バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

吉野町長 様

〒

申込者 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____
 FAX 番号 _____
 E-mail _____

吉野町空き家バンクを利用したいので、次のとおり申し込みます。

利用目的	住宅・店舗兼住宅・事務所兼住宅・その他（ ）			
移転希望理由	定住・セカンドハウス・就農・起業・その他（ ）			
空き家バンクを知った媒体	行政窓口・HP・知人・その他（ ）			
希望物件の番号				
希望の価格	1 賃貸（家賃 円/月～ 円/月） 2 購入（価格 円）			
利用開始の希望	年 月頃から			
同居する 家族構成	フリガナ 氏 名	続柄	生年月日	職業等
		本人		
居住を希望する理由 (自己PR)				
希望する空き家等の条件	立地条件・希望地域など			

※申込をされた個人情報、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。

受付者 記入欄	受付 番号		受付日		受付 担当者	
------------	----------	--	-----	--	-----------	--