

山添村空き家バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

山 添 村 長 様

申込者 氏 名

住 所

フリガナ
氏 名

TEL.

FAX.

E-mail:

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用目的	住宅 ・ 店舗 ・ 店舗付住宅			
移転希望の理由	定住 ・ セカンドハウス ・ 就農 その他（ ）			
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	職 業
		本人		
希望する空き家等の条件	1 賃借りしたい（家賃 円／月） 2 買い取りたい			
	希望地域	無 ・ 有 （ ）		
	間取り・広さ	・ m ²		
	立地条件	山沿い ・ 川沿い ・ 集落中心地 ・ その他		
	その他			
居住を希望する理由（自己PR）				
その他必要事項				
今後、山添村から空き家等に関する情報をお送りしてよろしいですか。（いずれかに <input type="checkbox"/> を） <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				

※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	
------------	----------	--	-----	--	-----------	--