

天川村空き家バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

天川村長 様

申込者 住所 _____
 ふりがな _____
 氏 名 _____ (印)
 電話番号 _____
 FAX 番号 _____
 E-mail _____

次のとおり、空き家等を利用したいので、天川村空き家バンク設置要綱に定める制度の趣旨を理解した上で申し込みます。登録情報は天川村空き家バンク業務委託先と情報共有することに同意します。

| | | | | | |
|------------------|------------------------------|------|-------------------------|------|-----|
| 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 | ふりがな | 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 | | | | | |

※申込をされた個人情報、空き家バンク事業の目的以外には利用いたしません。

※登録有効期間は5年間です。

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