

空き家利用希望者登録申込書

年 月 日

美郷町長 様

住所
氏名

印

私は、空き家の利用希望者登録にあたり、制度の趣旨を理解したうえで下記のとおり申込みをします。なお、登録を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的に使うことは有りません。

記

フリガナ 氏 名		年齢	才	生年月日	. .	
住 所	〒 (-)					
電話/FAX	電話 ()		・ FAX ()			
E-mail						
入居者の家族構成 (申込者本人もご記入ください)	名 前	続柄	年齢	現在の勤務先	年 収	その他
1. 希望の物件						
[建物の広さ（間取り・面積） _____]						
[築年数 _____]						
[敷地面積 _____]						
[菜園の希望等 _____]						
2. 希望の立地、環境条件						
[街場、中山間地、奥地等、その他 _____] ※ご希望の立地条件に○をつけてください						
[学校や公共機関までの距離等 _____ km]						
3. 希望の別及び条件						
<input type="checkbox"/> 賃貸希望：家賃1月 _____ 円～ _____ 円 期間：約 _____ 年						
<input type="checkbox"/> 売買希望：売買代金 _____ 円～ _____ 円						
条 件						

4. 美郷町の空き家を利用したい理由等

[①美郷町を選んだ理由]

[②空き家を利用してやりたいこと]

[③美郷町でやりたいこと等]

個人情報提供同意書

私は、空き家利用希望者登録に際して提供した個人情報（家族の情報を含む）について、町の事務遂行上必要な場合は、この情報を提供することについて同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

⑩