

受付番号【 】

年 月 日

天城町長 様

申請者
住所 _____
氏名 _____

天城町空き家バンク利用申込書

天城町空き家バンク制度設置要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第7条第1項の規定により、次のとおり空き家バンクへ利用登録を申し込みます。

記

希望物件番号 ① _____ 番 ② _____ 番 ③ _____ 番 （複数ある場合は希望順に記入）

住 所 : _____

氏 名 : _____

年 齢 : () 歳 _____

電話番号:(自宅) _____ (携帯電話) : _____

ファックス番号: _____

E-mail : _____

同居構成 : _____ 世帯 _____ 人 _____

利用申込理由: _____

注 (1) 天城町個人情報保護条例（平成17年6月15日条例第18号）の規定の趣旨に基づき申込みされた個人情報、登録物件にかかる調査内容及び物件写真等は「利用希望者」等への提供のほかは本事業の目的以外に利用いたしません。