

大郷町空き地・空き家バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

大郷町長 殿

申込者氏名

印

大郷町空き地・空き家バンク設置要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり登録を申込みます。

利用希望者	氏名		年齢	
	住所			
	電話	自宅（ ）	携帯（ ）	
	Eメール			
希望条件等	希望物件	・空き地【希望面積 m ² （ 坪）】 ・空き家		
	位置	・大郷町全域 ・大谷東部地区 ・大谷西部地区 ・粕川地区 ・大松沢地区		
	売買又は 賃借の別	・売買（土地・建物総額で 万円程度） ・賃借（土地賃借料・家賃 円／月程度）		
	環境条件	（駐車台数 台）		
	部屋数	和室 帖× 部屋 / 洋室 帖× 部屋		
	同居構成	氏名	続柄	年齢
		氏名	続柄	年齢
	氏名	続柄	年齢	
	氏名	続柄	年齢	
	申込み理由			
	その他			

(注)・運転免許証等の身分証の写しを添付してください。

- ・大郷町個人情報保護条例（平成14年大郷町条例第35号）の規定に基づき、申込みされた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。