

様式第6号

岩手町空き家バンク利用登録申込書

平成 年 月 日

岩手町長 様

次のとおり、空き家バンクの利用登録をしたいので申し込みます。

(フリガナ)		
申込者氏名		
住 所	〒 -	
連 絡 先	電話	FAX
	E-mail	
希望する物件	(構造、敷地面積、立地条件等)	
利用の方法	定住等の別	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> その他 ()
	希望内容	<input type="checkbox"/> 購入 希望価格 円 <input type="checkbox"/> 賃貸 希望月額 円
利用者の 家族構成等	(氏名、年齢、続柄等)	
利用希望の 理由		