

年 月 日

只 見 町 長

(〒 -)

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

FAX

E-mail

空き家バンク利用希望者登録申込書

只見町空き家情報登録制度「空き家バンク」実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり空き家バンク利用希望者登録台帳への登録を申し込みます。

利用目的	☐ 移住・定住 ☐ 二地域居住 ☐ 店舗等 ☐ その他				
理 由	(当町を知ったきっかけや選択した理由等)				
勤 務 先	勤 務 先 名				
	勤務先住所				
入居予定者 (欄が不足する 場合は、別紙と すること)	名 前	ふりがな	続柄	生年月日	申込時年齢
			本人		
希望条件	希 望 価 格	☐ 売買： 万円 ☐ 賃貸： 万円／月			
	希望間取り	部屋以上・ m ² 以上			
	車両の有無	有 (台) ・ 無			
	ペットの有無	有 () ・ 無			
	入居希望時期	年 月 日頃			
	立地環境				
	物件内容				
	その他条件				
備 考	特記事項等				

※添付資料 申込者の身分を証するもの（運転免許証の写し又は保険証の写しなど）

年 月 日

只 見 町 長

(〒 -)

住 所

氏 名

印

電話番号

空き家バンク利用希望者登録変更届出書

只見町空き家情報登録制度「空き家バンク」実施要項 1 0 条の規定により、空き家バンク利用希望者登録事項の変更をについて届出します。

登録番号：第 _____ 号

変更内容： _____

年 月 日

只 見 町 長

(〒 -)

住 所

氏 名

印

電話番号

空き家バンク利用希望者登録取消届出書

只見町空き家情報登録制度「空き家バンク」実施要項 1 1 条の規定により、空き家バンク利用希望者登録台帳の登録を取り消したいので届出します。

登録番号：第 _____ 号

取消理由： _____