

只見町長

(〒 - )

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

FAX

E-mail

## 空き家・空き地バンク利用希望者登録申込書

只見町空き家・空き地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・空き地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	<input type="checkbox"/> 移住・定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> 店舗等 <input type="checkbox"/> 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				
利用予定者 (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	<input type="checkbox"/> 売買： 万円 <input type="checkbox"/> 賃貸： 万円/月			
	希望間取り	部屋以上・ m <sup>2</sup> 以上			
	車両の有無	有 ( 台 ) ・ 無			
	ペットの有無	有 ( ) ・ 無			
	利用希望時期	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 本人確認書類（運転免許証の写し又は健康保険証の写しなど）