

## 吉野町空き家バンク利用希望者登録申込書

平成 年 月 日

吉野町長 様

申込者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 FAX 番号 \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用目的	住宅 ・ 店舗 ・ 店舗付住宅			
移転希望の理由	定住 ・ セカンドハウス ・ 就農 その他 ( )			
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	職 業
		本人		
希望する空き家等の条件	1 借りしたい (家賃 円/月)			
	2 買い取りたい			
	希望地域	無 ・ 有 ( )		
	間取り・広さ	、 m <sup>2</sup>		
	立地条件	山沿い ・ 川沿い ・ 集落中心地 ・ その他		
その他				
居住を希望する理由 (自己PR)				
その他 必要事項				

※申込をされた個人情報、空き家バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。

受付者 記入欄	受付 番号		受付日		受付 担当者	
------------	----------	--	-----	--	-----------	--