様式第１２号（第１０条関係）

空家バンク利用登録申込書

年　　月　　日

　五霞町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　空家バンクの利用登録を受けたいので，五霞町空家バンク実施要綱第１０条第２項の規定により次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | |
|  | | |
| 住　　　　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| Eメール |  | | |
| 購入・賃借の別  及び希望価格 | □購入（□建物　　　　　　円　　 □土地　　　　　　円）  □賃借（□建物　　　　　　円/月 □土地　　　　　　円/月） | | |
| 希望条件等  （物件について希望する条件を自由に記入してください。） |  | | |
| 添付書類 | (1)誓約書兼同意書  (2)身分を証するものの写し | | |