

尾花沢市長 殿

申請者 住所
氏名

空き家空き地バンク利用申込書

尾花沢市空き家空き地バンク制度実施要綱第 9 条の規定により、下記のとおり利用を申し込みます。

記

希望物件番号				
希望の条件	<input type="checkbox"/> 賃貸（月 円） <input type="checkbox"/> 購入（ 円） <input type="checkbox"/> 間取り（ ） <input type="checkbox"/> 付帯施設 駐車場（ 台）畑（ ）小屋（ ） <input type="checkbox"/> 入居時期（ 年 月頃） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
家族構成（同居）	氏 名	続柄	生年月日（ 歳）	職 業
		本人	（ 歳）	
			（ 歳）	
			（ 歳）	
			（ 歳）	
電話番号				
緊急連絡先				
F A X 番号				
E - mail				

※ 尾花沢市個人情報保護条例（平成 1 8 年条例第 2 8 号）の規定の趣旨に基づき申込みされた個人情報には、「登録者」への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。