

空き家・空き地情報バンク利用登録申込書

年 月 日

東員町長 様

申込者

住所 〒 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____ FAX _____

E-mail _____

居住予定者等との関係 _____

東員町空き家・空き地情報バンク制度要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり登録を申し込みます。

利用の目的		
居住予定者等	住所 〒 _____	
	氏名 _____	
	電話番号 _____	FAX 番号 _____
	職業 _____	年齢 _____ 歳
求める空き家等の条件	希望物件種別	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地（地目 _____）
	1 賃借りしたい（家賃 _____ 円／月 敷金等 _____ 円）	
	2 買い取りたい	
	所在地 _____	
	土地面積 _____ m ²	建物面積 _____ m ²
	築年数 _____	間取り _____
	階数 _____	ペットの種類等 _____
	駐車場 _____ 台	料金 _____ 円／1台
	入居時期 _____ 年 _____ 月 から _____ 年 _____ 月 まで	
入居する家族構成		
その他必要事項		

(注) 太枠内の情報のみ本町ホームページ等に掲載します。

個人情報については、東員町個人情報保護条例（平成15年東員町条例第23号）の規定に基づき、「空き家等登録者」への提供のほかは、本事業の目的外の用途に利用しません。