

様式第 6 号 (第 9 条関係)

十日町市空き家バンク利用者登録申込書

新規登録

期間延長

年 月 日

十日町市長 様

申込者 氏

住 所

フリガナ  
氏 名

㊞

連絡先 ( )

—

Eメール

空き家バンクの利用希望者に関する登録をしたいので、十日町市空き家バンク制度実施要綱第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり申し込みします。また、空き家バンクの利用に際し、市が空き家登録者及び連絡担当者等に対して個人情報を提供することを承諾します。

記

利用の目的	1 移住定住      2 二地域居住      3 セカンドハウス 4 就農(農業)    5 その他( )
家族の状況	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子( 人) <input type="checkbox"/> 孫( 人) <input type="checkbox"/> 父母( 人) <input type="checkbox"/> 祖父母( 人) <input type="checkbox"/> その他( 人)
希望物件	物件No.[ ] 希望物件がある場合、ご記入ください。
添付書類	誓約書(別紙3)

以下は市記入欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課長	課長補佐	係長	係	起案者	受付日	・	・	受付番号
					起案日	・	・	
					決裁日	・	・	
					調査日	・	・	
					登録日	・	・	