

美郷町空き家等利用希望者情報登録申込書

年 月 日

美郷町長 様

申込者

住所 〒 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

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。

利用の目的				
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学年
		本人		
求める空き家等の条件	1 賃借りたい（家賃 円／月 敷金等 円）			
	2 買い取りたい			
	場所		ペットの種類等	
	駐車場 台		料金 円／1台	
	キッチン		バス	
トイレ		その他		
その他 必要事項				