

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 _____
 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。

希望する 物件の種別	・ 空き家 ・ 空き地 ・ 空き店舗			
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		
		※申請者本人の情報は必ずご記入ください。ご家族の情報については、差支えない範囲でご記入ください。		
求める空き 家等の条件	条件	・ 借りしたい ・ 買い取りたい		
	場所	・ 千畑地区 ・ 六郷地区 ・ 仙南地区		
情報提供の 希 望	・ メールでの通知を希望する ・ 郵送での通知を希望する ・ 通知を希望しない ※空き家バンクに新規物件が登録された場合の通知希望			
そ の 他 必 要 事 項				