

年 月 日

（宛先）桜井市長

申込者 住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

TEL : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

### 桜井市空き家バンク登録物件利用希望申込書

桜井市空き家バンク設置要綱第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり登録物件の利用を申し込みます。

希 望 物 件 番 号	第 号
物 件 所 在 地	桜井市
この物件を希望した理由	
予 定 し て い る 活 用 方 法 、 条 件 等	

※ 申込書に記載された個人情報は、桜井市個人情報保護条例の規定に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。