

年 月 日

（宛先）桜井市長

申込者 住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

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

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

（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

### 桜井市空き家バンク登録物件交渉希望申込書

私は、桜井市空き家バンクの登録物件の売買、賃貸借等の交渉を希望するので、次のとおり申し込めます。

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。