

(宛先) 桜井市長

申込者 住所 〒 _____

(ふりがな)
氏名 _____ (印)

TEL : _____

E-Mail : _____

桜井市空き家バンク利用者登録申込書

私は、空き家バンクの利用に当たり、桜井市空き家バンク設置要綱の趣旨等を理解したうえで、次のとおり申し込みます。

利用目的	住宅 ・ 店舗兼住宅 ・ 事務所兼住宅 ・ その他 ()			
同居する家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業等
		本人		
希望する物件の条件等	価格	貸借(家賃 円/月) 購入(価格 円)		
	希望地域・立地条件			
	間取り・広さ			
	築年数	築 年以内 ・ 特に指定しない		
	その他			
活用を希望する理由				
その他希望事項				

※ 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。