

様式第 8 号（第 9 条関係）

空き家バンク利用登録（更新）申込書

令和 年 月 日

美馬市長 様

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

(※自署の場合は押印不要。)

私は、空き家バンクの利用に当たり、美馬市空き家バンク制度実施要領の趣旨を理解した上で、次のとおり申し込みます。

登録種別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新			
利用目的	住宅・店舗兼住宅・事務所兼住宅・その他（ ）			
移転希望理由				
認知媒体	行政窓口・HP・知人・その他（ ）			
希望物件番号				
希望価格	賃貸（家賃 万円/月～		万円/月）	
	購入（価格		万円）	
利用開始時期	年 月頃から			
同居する 家族構成	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	職業・勤め先等
		本人		
移転で最も重視すること				

※ 申込書に記載された個人情報は、美馬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。

(担当者記入欄)

登録受付日	年 月 日	担当者	(特記事項)
登録抹消日	年 月 日	担当者	