様式第７号(第７条関係)

年　　月　　日

　白子町長　　　　様

空き家バンク利用登録申込書

　白子町空き家バンクを利用したいので申し込みます。

氏名

住所

年齢

電話番号　 　　　　―　　　　―

携帯番号　　　　　―　　　　―

FAX　 　　　　―　　　　―

E―mail　 　　　　　　　　　　　　　　＠

利用目的　 □定住　　□別荘　　□就業(農業・商工業・その他)

希望する条件　 □購入希望　　　　　　　□賃貸希望

|  |  |
| --- | --- |
| 家族構成 | 　 |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

　白子町個人情報保護条例の規定の趣旨に基づき、申込みされた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。

※申込書は、様式第８号と併せて下記宛へメールで送付してください。
また件名を「【空き家バンク】利用登録申込書について」と記載ください。送付先：白子町企画財政課　kikaku@town.shirako.lg.jp