

空き家バンク利用申請書

羽幌町長 様

利用希望者 住所
氏名

印

羽幌町空き家バンク制度の利用申込に当たり、羽幌町空き家バンク制度要綱に定める制度の趣旨等を理解した上で、同要綱第9条の規定により、次のとおり申し込みいたします。

記

1 申請内容

希望物件番号			
利用希望者住所			
利用希望者氏名		年齢	
電話番号	— —	ファックス番号	— —
Eメール			
同居見込の者	氏名	続柄	年齢

2 その他

空き家バンクへの申請を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的で使用することはありません。

今後、空き家を利用することとなったときには、羽幌町の生活文化、自然環境等への理解を深め、居住者としての自覚を持ち、より良い地域住民となることを約束いたします。