

(様式第5号)(第9条関係)

年 月 日

箕輪町長 様

申請者氏名 印

箕輪町空き家バンク利用申込書

箕輪町空き家バンクを利用したいので、下記のとおり申し込みます。

記

希望空き家の 登録番号	
申請者住所	〒
電話番号	
日中の連絡先	
FAX 番号(※1)	
メールアドレス(※1)	
年齢・性別	歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
家族構成(※2)	
利用目的	<input type="checkbox"/> 転入のため <input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> その他 ( )

※1 ある場合に記入してください。

※2 空き家に居住を希望する家族の構成を記入してください。

(注意事項)

- 1 箕輪町では、空き家情報の提供を行いますが、物件の売買及び賃貸借に関する交渉、契約等に関しての媒介は行いません。
- 2 提供される空き家に係る情報は、空き家を利用する目的に限って使用するものとし、第三者への提供は認められません。