

空き家バンク利用希望者登録カード

利用希望登録申請者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	電話			
	携帯電話			
	fax			
	e-mail			
移転理由				
入居予定者の家族構成	氏名	続柄	氏名	続柄
		本人		
希望する 空き家の条件	(面積、部屋数、立地条件、駐車場台数等)			
	<input type="checkbox"/> 賃借希望 (家賃希望価格 円/月)			
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格 円程度)			
	場所・区域等 ()			
利用目的				
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail ※上記と連絡先が異なる場合 ()			
連絡希望時間帯	(: から : まで)			

【市役所記入欄】	
登録番号	