

様式第9号(第7関係)

年 月 日

平泉町長

様

(申込者)

〒 ー

住 所

氏 名

㊞

(電話番号

)

平泉町空き家・空き地バンク利用申込書

平泉町空き家・空き地バンク実施要綱第7の規定により、下記の同意事項に同意のうえ、空き家・空き地バンクの利用を申し込みます。

紹介を希望する物件	区 分	<input type="checkbox"/> 空き家		<input type="checkbox"/> 空き地	
	第1位	物件登録番号	第	号	
	第2位	物件登録番号	第	号	
	第3位	物件登録番号	第	号	
家 族 構 成 (同居家族のみ)	氏 名 (年齢)	続柄	氏 名 (年齢)	続柄	
	( 歳)	本人	( 歳)		
	( 歳)		( 歳)		
	( 歳)		( 歳)		
	( 歳)		( 歳)		
希望する物件の条件	(間取り、状態、立地条件など)				
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格		円程度)		
	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 (家賃希望価格		円/月程度)		
内 見 希 望	<input type="checkbox"/> 有 (日時 ) <input type="checkbox"/> 無				
連 絡 方 法	<input type="checkbox"/> 電話 ( )		<input type="checkbox"/> F A X ( )		
	<input type="checkbox"/> E-mail ( )				

(同意事項)

交渉を希望する空き家又は空き地の所有者等及び宅地建物取引業者に対して、利用申込書に記載された情報が提供されることに同意します。