

士別市空き家・空き地バンク登録物件購入等申込書

申込年月日 年 月 日

士別市長 様

申込者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話(自宅) \_\_\_\_\_  
 (携帯) \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

士別市空き家・空き地バンク設置規則に定める制度の趣旨等を理解し、同規則第8条第1項の規定により、次のとおり「空き家・空き地」の購入等を申し込みます。

希望物件 登録番号		入居希望日 住宅建築予定日				
物件を選んだ理由						
連絡希望時間帯						
利用希望者の意向	<input type="checkbox"/> 賃借希望 希望賃料		円/月			
	<input type="checkbox"/> 購入希望 希望価格		万円			
入居予定者	氏名		続柄		年齢	
	氏名		続柄		年齢	
	氏名		続柄		年齢	
	氏名		続柄		年齢	
	氏名		続柄		年齢	
備考 (条件等)						