

空き家・空き地バンク利用者登録申込書

年 月 日

周防大島町長 宛

利用登録者 住 所 〒

氏 名 _____

連絡先 TEL(_____) - _____

携 帯 _____

メール _____

周防大島町空き家・空き地バンクを利用したいので、周防大島町空き家・空き地バンク実施要綱第7条第1項の規定により次のとおり申し込みます。

利用目的	<input type="checkbox"/> 空き家の利用 <input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		<input type="checkbox"/> 空き地の利用 <input type="checkbox"/> 住宅用地 <input type="checkbox"/> 店舗用地 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
利用の主な理由	<input type="checkbox"/> 移住 (<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二拠点生活 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) <input type="checkbox"/> 就業 (<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 起業 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> その他 (_____)) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
居住を予定している家族の構成	氏 名	続 柄	生年月日	職 業
		本人		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵便			
誓約・同意事項	1. 私は、記載内容に偽りが無いことを誓約します。 2. 私は、暴力団、暴力団員又はこれらと密接な関係にないことを誓約します。 3. 私は、登録物件の所有者等との交渉及び契約には誠意をもって望み、疑義、紛争等については当事者間で解決に当たることを誓約します。 4. 私は、利用を希望する登録物件の所有者等に対して、申請者の情報（住所を除く）を提供することについて同意します。 年 月 日 利用登録者 氏名			

※ 申込みをされた個人情報、空き家・空き地バンク制度事業の目的以外には使用いたしません。