

## 福島町空き家利用希望登録申込書

年 月 日

福島町長

様

申込者 住所 〒 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話 ( ) \_\_\_\_\_

福島町空き家バンク制度により、次のとおり空き家を利用したいので申し込みます。なお、本制度により得た情報は、福島町空き家バンク制度要綱の規定に沿って私自身が利用し、他の目的には一切利用しません。また、申込書の内容の一部又は全部を所有者等の求めに応じて提供することを承諾します。

移住希望の理由	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> セカンドハウス <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 就業（漁業・農業・林業・その他）			
希望する空き家	空き家番号（ ）			
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業
空き家台帳以外 で希望する条件	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 希望賃料		円/月	
	<input type="checkbox"/> 購入希望 希望価格		万円	
	希望する地域	福島・吉岡・千軒・その他・特になし		
	間取り	DK・LDK		
	駐車場	有（      台）・無		
	家庭菜園	有（      m <sup>2</sup> ）・無		
	その他			
その他特記事項				

※福島町は、契約等に一切関与しません。

※申込に関する個人情報は、福島町空き家バンク制度の目的以外に利用しません。