

別記様式第8号(第8条関係)

様似町空き家・空き地バンク利用申込書

年 月 日

様似町長 様

住 所 〒

利用希望者

氏 名 _____ 印

様似町空き家・空き地バンク要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、申し込みを通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的に使うことはありません。

また、登録者との苦情又は紛争等については、当事者間で解決することとし、様似町の責任は問わないことといたします。

記

1 物件登録番号 第 番

2 電話番号

3 ファクス番号

4 同居構成

- | | | |
|----------|--------|---------|
| ① 氏名 () | 続柄 () | 年齢 (歳) |
| ② 氏名 () | 続柄 () | 年齢 (歳) |
| ③ 氏名 () | 続柄 () | 年齢 (歳) |
| ④ 氏名 () | 続柄 () | 年齢 (歳) |