様式第８号（第９条関係）

袖ケ浦市空家バンク利用登録申込書

年　　月　　日

袖ケ浦市長　　　　　　　　様

住　　　所（〒　　－　　　　）

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　電子メール

空家バンクに利用登録したいので、袖ケ浦市空家バンク実施要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 | 　専用住宅　・　併用住宅　・　その他（　　　　　　　　） |
| 移転理由 | 定住　・　二地域居住　・　就農　・　転勤　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 職業 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 希望条件 | 種別 | 売　買　・　賃　貸 |
| 希望価格・家賃等 |  |
| 希望エリア |  |
| 希望間取り | 　　　　部屋以上　・　　　　　　㎡以上 |
| 車両の有無 | 有（　　　　　　台）・　無　 |
| ペットの有無 | 　有（　　　　　　　）・　無 |
| 入居時期 | 　　　　年　　　月　　　日頃 |
| 物件登録番号 | 　第　　　　　　　　号 |
| その他条件 |  |

備考　宅地建物取引業を営む方が申込みされる場合には、上記内容の記入について省略することができます。