

大空町空き家等利用希望者情報登録申込書

年 月 日

大空町長 様

申込者

住所 〒 _____

氏名 _____

電話番号 _____

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用の目的				
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先又は学年等
希望する空き家等の条件	1 賃借したい（家賃 円／月 敷金等 ）			
	2 買い取りたい			
	場 所	ペットの種類等		
	飲用水	冷暖房		
	台 所	給 湯		
そ の 他 必要事項	風 呂	トイレ		

誓 約 書

年 月 日

大空町長 様

私は、大空町空き家等情報登録制度による、空き家等利用希望者に関する登録に当たり、制度の趣旨を理解した上で申し込みます。申込書記載事項に偽りはなく、大空町空き家等情報登録利用制度要綱第7条及び第9条に規定する登録条件等に抵触することのないことを誓約いたします。

なお、この制度で得た情報については、私自身が利用目的に沿って利用し、決して他の目的で使うことはありません。

また、空き家等を利用することとなったときは、地域との協調・連帯に努めることを誓います。

住 所 _____

氏 名 _____ 印