

勝央町空き家情報バンク利用希望登録申込書

年 月 日

勝央町長 殿

利用希望者

〒 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 FAX番号 \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

次のとおり「勝央町空き家情報バンク」を利用したいので申し込みます。

|               |  |      |     |     |      |
|---------------|--|------|-----|-----|------|
| 利用目的          | 住居 ・ 店舗 ・ その他( )   |      |     |     |      |
| 家族の状況         | 氏名   | 生年月日 | 年齢  | 続柄  | 勤務先等 |
|               |  |      |     | 本人  |      |
|               |  |      |     |     |      |
|               |  |      |     |     |      |
|               |  |      |     |     |      |
| 利用形態          | 1 定住を考えている(就農希望: 有 ・ 無 )<br>2 定期的に利用したい<br>3 その他( )  |      |     |     |      |
| 賃貸・購入の別       | 賃貸 ・ 購入  |      |     |     |      |
| 希望価格<br>※参考まで | 賃貸:月額  | 円程度  | 購入: | 円程度 |      |
| 居住希望時期        | 年 月 から   |      |     |     |      |
| 居住予定期間        | 賃貸の場合( 年 ヶ月間)  |      |     |     |      |
| 世帯の住民税        | <input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 均等割課税世帯 <input type="checkbox"/> 所得割課税世帯 |      |     |     |      |
| その他条件         | ※所有者の方に対して聞いてみたいこと、確認したいことなどを記入してください。   |      |     |     |      |
| 勝央町使用欄        | ・処理状況 (物件No. ) (ID番号 )<br>・移住相談会 ( 年 月 会場) ・就農担当課へ提供(要・不)  |      |     |     |      |

※当申込書にご記入いただいた情報については希望された物件の所有者に情報提供させていただきますのでご了承願います。それ以外の目的で当情報を使用することはありません。