様式第6号(第7条関係)

受付番号(　　　　　)

瀬戸内町空き家等利用希望者情報登録申込書

　　年　　月　　日

　瀬戸内町長　　　　　　様

申込者

　住所　〒

　氏名

　電話番号

　E―mail

　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 |
| 　 | 本人 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 求める空き家等の条件 | 1　賃借したい(家賃　　　　　　　　円／月　敷金等　　　　　　　　円)2　買い取りたい |
| 場所 | ペットの種類等 |
| 駐車場　　　　　　　　台　　　　料金　　　　　　　　　　　　円／1台 |
| キッチン | バス |
| トイレ | その他 |
| その他必要事項 | 　 |