

空き家利用希望者登録申込書

令和 年 月 日

美郷町長 様

申込者 住所 〒

氏名

㊟

電話番号

私は、「美郷町空き家バンク」を利用したいので、下記のとおり申請します。

申請にあたっては、美郷町空き家バンク要綱を遵守し、空き家所有者との誠意ある交渉・契約に臨み、問題が生じた際は、私と空き家所有者との間で解決することを誓約します。あわせて、空き家等を利用することとなった場合は、美郷町の自然・生活文化等に対する理解を深め、地域の決まりに則って生活するなど、地域住民と協調するよう努めることを誓約します。

なお、空き家バンク利用登録に関わる私の個人情報について、空き家所有者及び空き家所有者が依頼した仲介事業者等へ提供することに同意します。

記

フリガナ 氏名						生年月日	. .	
E-mail								
入居者の家族構成 (申込者本人もご記入ください)	続柄	名前	年齢	現在の勤務先	年収	その他		
	本人							
	配偶者							
	子	年齢： 歳、 年生 / 歳児クラス	年齢： 歳、 年生 / 歳児クラス					
		年齢： 歳、 年生 / 歳児クラス	年齢： 歳、 年生 / 歳児クラス					
親、他	続柄： 、	年齢： 歳	続柄： 、	年齢： 歳				
1. 希望の物件 [建物の広さ(間取り・面積) _____]								
2. 希望の条件 <input type="checkbox"/> 賃貸希望：家賃1カ月 _____円～ _____円 期間：約 _____年 <input type="checkbox"/> 売買希望：売買代金 _____円～ _____円 [その他]								
4. 美郷町の空き家を利用したい理由等 [①空き家を探している理由] ----- [②美郷町の何に魅力を感じたか] ----- [③みさとくらし応援ネットや美郷町空き家バンクを知ったきっかけ] ※当てはまるものに○								
(1) 美郷町HP (2) 知人からの紹介 (3) 全国移住ナビ等 (4) その他 ( )								

#### 制度利用の条件（承諾事項）

- ・本制度で提供する物件情報は、情報提供者の申し出に基づき作成しています。登記の状態等の情報は、直接ご確認ください。
- ・空き家物件は、老朽化や不備がある場合もありますので、ご承知おきください。
- ・本制度では、空き家所有者と利用者をお引き合わせしますが、その後の交渉・契約については一切の責任を負いません。
- ・利用目的が本制度の趣旨に反すると判断した場合は情報提供を打ち切ります。
- ・制度を利用して知り得た情報の目的外の利用および第三者への情報流布はかたく禁じます。
- ・本人確認書類の提出を求める場合があります。