

空き家バンク利用者登録申請書

年 月 日

多良木町長 様

(利用希望者)住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

多良木町空き家バンク制度実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第7条第1項の規定により、次のとおり空き家等の利用に関する登録を申請します。

1 登録内容は、別紙空き家バンク利用者登録カード記載のとおりです。

2 同意事項

空き家等の所有者等及び仲介業者に対して、登録された情報を提供されることに同意します。

なお、家族の情報についても、同じく本人の同意を得ています。

3 誓約事項

(1) 空き家バンク利用者登録カードの記載内容に偽りはなく、多良木町空き家バンク制度実施要綱第7条第2項各号のいずれかに該当し、かつ、第3項各号に該当しないことを誓約します。

(2) 登録者との交渉及び契約には誠意をもって臨み、疑義、紛争等については当事者間で解決に当たることを誓約します。

(3) 空き家バンク利用者台帳への登録を通じて得られた情報については、空き家バンク制度の目的に従って利用し、決して他の目的に利用しないことを誓約します。

(4) 空き家等を利用することとなった後も、引き続き、多良木町の生活文化、自然環境等への理解を深め、地域住民として生活することを誓約します。

[注意事項]

① 多良木町では、情報の提供や必要な連絡調整等を行いますが、空き家等に関する交渉並びに売買及び賃貸借の契約については、一切これに関与しません。

② 多良木町では、この申請により登録された情報を空き家バンク制度の目的以外に利用しません。

別紙

空き家バンク利用者登録カード

利用希望申請者	ふりがな			
	氏名	( 歳)		
	住所			
	電話			
	携帯電話			
	F A X			
	E-mail			
多良木町に住みたい理由				
家族の状況	氏名	続柄	氏名	続柄
	( 歳)	本人	( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
希望する 空き家等の条件	(面積、部屋数、状態、立地条件など)			
	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き併用住宅 <input type="checkbox"/> 空き地			
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格		円程度)	
	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 (賃貸希望価格		円/月程度)	
場所の希望( )				
利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> その他( )			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> E - m a i l ※ 上記と連絡先が異なる場合( — — )			
連絡希望時間帯	( : から : までの間)			