

様式第2号

八坂地域づくり協議会

受付

年 月 日

### 空き家利用登録申込書

住所	〒 ー				
ふりがな 氏名		生年 月日	年 月 日	年齢	
電話/FAX	/		携帯 電話		
職業又は 就職予定					

●同居者 \_\_\_\_\_名

氏名	性別	男・女	続柄	年齢
氏名	性別	男・女	続柄	年齢
氏名	性別	男・女	続柄	年齢
氏名	性別	男・女	続柄	年齢

●希望物件 ※希望する空き家がある場合

空き家の 所在地等	大町市八坂 (所有者名 )
--------------	---------------

●希望物件 ※希望する空き家がない場合

購入・賃借 の希望	<input type="checkbox"/> 購入したい (予算 円)
	<input type="checkbox"/> 賃借したい (予算 円/月)

●八坂地区の空き家に居住したい理由等、ご自由にお書き下さい。

--