

川崎町長 様

申請者 _____

川崎町「空き家バンク」利用申込書

川崎町「空き家バンク」制度設置要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

希望物件番号 ① _____ 番 ② _____ 番 ③ _____ 番 (複数ある場合は希望順に記入)

住 所 (〒 _____) _____

氏 名 _____ 年 齢 (_____) 歳

電 話 番 号 _____ - _____ (FAX 番号) _____ - _____

E - m a i l _____ @ _____

同 居 構 成 ①氏名(_____)続柄(_____)年齢(_____)歳

②氏名(_____)続柄(_____)年齢(_____)歳

③氏名(_____)続柄(_____)年齢(_____)歳

④氏名(_____)続柄(_____)年齢(_____)歳

利用申込理由 _____

勤 務 先 (名称) _____ (所在地) _____

年 収 _____ 円 (直近の年度)

添 付 書 類 身分証写(運転免許証・マイナンバーカード等)※顔写真付きであること

川崎町個人情報保護条例(平成 17 年川崎町条例第 15 号)の規定の趣旨に基づき申込みされた個人情報は、「登録者」「登録者の媒介を行う業者」等への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。

.....【町記入欄】.....

登録番号		登録日	登録期間	受付印	受付者印
第	号	年 月 日	年 月 日まで		

- ※(1) 登録結果の通知書はお送りません。受付日から3日を経過した日が登録日となります。
- (2) 登録日以降、内覧・空き家バンクの登録物件所在地の情報提供が可能となります。
- (3) 内覧をされる際は**予約が必要**です。希望日前日までに SPRING へご連絡願います。

【お問合せ先】 移住定住・起業サポートセンター「SPRING」

〒989-1503 宮城県柴田郡川崎町大字川内字北川原山 238 番地 7

TEL(FAX 兼用):0224-51-8789 E-mail:spring@town.kawasaki.miyagi.jp