

# 空き家・空き地バンク利用申込書

年 月 日

浦幌町長 あて

住 所 〒

利用希望者

氏 名 \_\_\_\_\_

浦幌町空き家・空き地バンク設置要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、申込みを通して得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的に使うことはありません。また、登録者との苦情又は紛争等については、当事者間で解決いたします。

## 記

1 希望登録番号  
第 番

2 電話番号  
— —

3 ファクス番号  
— —

4 メールアドレス

5 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) |