空き家利用希望者登録変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

上ノ国町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　申込者　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（　　　）　　　　　－

登録番号　　　　　号の利用希望者台帳の内容について、下記のとおり変更したいので、上ノ国町空き家バンク制度要綱第11条の規定により届出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 移住希望の理由 | □定住　　　□セカンドハウス  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 希望する空き家 | 空き家番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 家族構成 | 氏　　名 | 続柄 | 年齢 | 職　　業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 希望する条件 | □賃貸希望　希望賃料　　　　　　　　円／月 | | | |
| □購入希望　希望価格　　　　　　　　　万円 | | | |
| 希望する地域 |  | | |
| 間取り | ＤＫ・ＬＤＫ | | |
| 駐車場 | 有（　　　　台）・　無 | | |
| 家庭菜園 | 有（　　　　㎡）・　無 | | |
| その他 |  | | |
| その他特記事項 |  | | | |

※上ノ国町は、契約等に一切関与しません。

※申込に関する個人情報は、上ノ国町空き家バンク制度の目的以外に利用しません。