

吉野川市空き家バンク利用希望申込書

年 月 日

吉野川市長 様

申込者

〒

| | |
|--------|---------------|
| 住所 | _____ |
| 氏名 | _____ 印 |
| 電話番号 | _____ |
| E-mail | _____ @ _____ |

次のとおり、空き家バンクを利用したいので、申し込みます。

| | | | | |
|-------|----|----|------|---------|
| 利用の目的 | | | | |
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先又は学年 |
| | | 本人 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| その他 | | | | |

提出書類 (1) 本人であることを証明できる書類（運転免許証の写し等）
(2) 誓約書