

# 空き家バンク利用登録申込書

平成 年 月 日

NPO法人空き家コンシェルジュ 殿

利用申込者 (〒 - )  
住所 \_\_\_\_\_  
ふりがな  
氏名 (年齢) ⑩ ( 歳)  
電話番号 (固定) \_\_\_\_\_  
(携帯) \_\_\_\_\_  
FAX番号 \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

空き家バンクの利用を希望するので、下記の通り申込みます。

|                         |   |   |    |     |
|-------------------------|---|---|----|-----|
| 利用目的                    | <input type="checkbox"/> 定住 (住民票を移す) <input type="checkbox"/> 二地域居住 (今の住まいも残しながらの利用)                                    |   |    |     |
| 利用方法                    | <input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 倉庫・作業場 |   |    |     |
| 希望条件                    | 市町村   |   |    |     |
|                         | 物件番号  |   |    |     |
|                         | 契約方法  | <input type="checkbox"/> 賃貸 (予算 万円～ 万円)<br><input type="checkbox"/> 購入 (予算 万円～ 万円)      |    |     |
|                         | 利用開始  | 年 月頃から  |    |     |
|                         | ペット   | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 匹) 種類《 》                      |    |     |
|                         | 駐車場   | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ( <input type="checkbox"/> 近隣可 ) |    |     |
| 転居理由・<br>具体的な利用<br>方法など |   |   |    |     |
| 同居する<br>家族構成            | 氏名  | 続柄  | 年齢 | 職業等 |
|                         |   | 本人  |    |     |
|                         |   |   |    |     |
|                         |   |   |    |     |
|                         |   |   |    |     |

\*わたくし共の願い

NPO法人空き家コンシェルジュは、空き家を地域のためや社会に役立つ利用の取り組みのために活動を行っている団体です。当NPO法人は不動産業者ではございませんので、本登録が必ず利用希望者様のご希望に添えるものになるとは限りません。地域のためや必要とされている方に優先的に利用して頂ければと考えております。何卒よろしくお願い致します。