小 野 市 長 様

申請者氏名	

空き家バンク登録物件利用申込書

小野市空き家バンク制度実施要綱第8条の規定により、必要書類を添えて次のとおり申し込みます。

希望物件 登録番号		<u>番</u>		
住				
氏 名				
年 齢	()歳			
電話番号				
ファックス番号				
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

申し込みされた個人情報は、「登録所有者」「協力事業者」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。