

年 月 日

（宛先）大淀町長

申 込 者 下  
住 所  
氏 名  
利用者番号  
電話番号

印

空き家バンク制度交渉申込書

空き家バンク制度に登録されている物件についての交渉を希望しますので、大淀町空き家バンク制度実施要綱第10条第1項の規定により申し込みます。

物件番号	第 号 ※ 複数物件について交渉を申込み場合は、希望する物件番号を全て記入してください。			
利用区分	<input type="checkbox"/> 売 買 <input type="checkbox"/> 賃 貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
世帯員	氏 名	続 柄	年 齢	職 業
		本 人		
連絡先	電話番号			
	F A X			
	メールアドレス			
その他				