

様式第6号（第8条関係）

空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

奥州市長 宛

氏 名

印

空き家バンクを利用したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
生 年 月 日	(個人の場合のみ)
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - m a i l	
利 用 目 的	居住予定人数（申請者含む） 人
希望物件番号	
市 記 入 欄	

注) 個人以外（法人、団体等）の場合は、氏名欄には法人等の名称及び代表者氏名を、住所欄には法人等の所在地を記入のこと。

登録から2年を経過したときは、空き家バンクの利用登録を抹消します。ただし、登録から2年を経過したことにより利用登録を抹消された場合については、改めて登録の申込みを行うことができます。