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　　 　 ㊞

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 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| 利 用 目 的 |  |
| 希望物件番号 |  |
| 市 記 入 欄 | 居住予定人数（申請者含む）　　　人 |

　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年が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。