

奥多摩町長 殿

利用希望者

奥多摩町空家バンク利用申込書

奥多摩町空家バンク設置要綱第10条第1項の規定により、必要書類を添えて申込みます。

希望物件番号 _____ 番
住 所 〒 _____
氏 名 _____
年 齢 _____ 歳
電話番号 自宅 _____
携帯 _____
ファックス番号 _____
e-mail _____
同居者構成 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)
⑤氏名()続柄()年齢(歳)

*住民票、税金の滞納がないことの証明(最新のものを)を添付して申込んでください。

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)の規定の趣旨に基づき申し込まれた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。