

様式第6号(第7条関係)

受付番号()

瀬戸内町空き家等利用希望者情報登録申込書

年 月 日

瀬戸内町長 様

申込者

住所 〒

氏名

電話番号

E-mail

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用の目的				
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先又は学年
		本人		
求める空き家等の条件	1 賃借したい(家賃 円/月 敷金等 円)			
	2 買い取りたい			
	場所		ペットの種類等	
	駐車場 台		料金 円/1台	
	キッチン		バス	
	トイレ		その他	
その他必要事項				