

様式第10号(第8条関係)

年 月 日

西ノ島町長 様

(制度利用者)

住所

氏名

空き家・空き地バンク制度交渉申込書

空き家・空き地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、西ノ島町空き家・空き地バンク制度要綱第8条第5項の規定に基づき申し込みます。

物件番号	第 号				
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				
	FAX				
	e-mail				
その他					