第７号様式（第８条関係）

**幌加内町空き家・空き地バンク登録物件購入等申込書**

申込年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

幌加内町長　　　　　　　　　　　様

申込者　　 住所

氏名

電話(自宅)

　　　(携帯)

FAX

e-mail

幌加内町空き家・空き地バンク設置要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同規則第８条第１項の規定により、次のとおり「空き家・空き地」の購入等を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望物件  登録番号 |  | | 入居希望日  住宅建築予定日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 物件を選んだ  理　　　　由 |  | | | | | | | |
| 連絡希望時間帯 | □なし　　□あり（　□午前　□午後　　　　時頃　） | | | | | | | |
| 利用希望者の  意　　　　向 | □賃借希望　　　 希望賃料　　　　　 　 円／月 | | | | | | | |
| □購入希望　　　 希望価格　　　　　 　万円 | | | | | | | |
| 入居予定者 | 氏名 |  | | 続柄 |  | | 年齢 |  |
| 氏名 |  | | 続柄 |  | | 年齢 |  |
| 氏名 |  | | 続柄 |  | | 年齢 |  |
| 氏名 |  | | 続柄 |  | | 年齢 |  |
| 氏名 |  | | 続柄 |  | | 年齢 |  |
| 備考  （条件等） |  | | | | | | | |