

年 月 日

東松島市空き家バンク物件交渉申込書

東松島市長 様

申込者

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

東松島市空き家バンク実施要綱第10条の規定により、申し込みます。

希望物件番号						
住 所	(申請者に同じ)					
氏 名	(申請者に同じ)		年齢	歳		
電 話 番 号	(自宅・携帯)					
F A X						
E - M A I L						
職 業						
同 居 構 成	氏名		続柄		年齢	歳
	氏名		続柄		年齢	歳
	氏名		続柄		年齢	歳
	氏名		続柄		年齢	歳
	氏名		続柄		年齢	歳

1 同意事項

私は、下記について同意します。

- (1) 登録された利用希望登録情報のうち、その必要な情報の一部を希望する空き家等の所有者等へ提供すること。
- (2) 東松島市空き家バンク実施要綱を遵守すること。

2 注意事項

本申込書は、所有者等への提供のほかは、本事業の目的以外には利用しません。