

(宛先)吉川市長

吉川市空き家バンク利用(変更)申込書

吉川市空き家バンク実施要綱(以下「要綱」という。)に定める制度の目的等を理解し、次の事項に同意等した上で、要綱第9条第1項の規定に基づき、空き家バンクの利用を申し込みます。

申込者氏名 _____

申込者住所 〒 _____

1. 同意事項

- (1) 交渉を希望する物件登録者及び担当媒介業者に対し、登録された情報を提供すること(家族の情報を含む)。
- (2) 担当媒介業者を通じて行う交渉及び契約には誠意をもって臨み、契約及び契約成立後に生じた紛議について、市長は一切関与しないこと。

2. 制約事項

- (1) 利用(変更)申込書の記載内容に偽りはなく、要綱第10条に規定する要件のいずれかに該当していること。
- (2) 空き家バンクへの利用登録を通じ得られた情報の取扱いについては、適切に管理すること。
- (3) 空き家バンクを利用し、空き家等へ入居等をする事となったときは、市の自然環境及び生活文化に対する理解を深め、地域住民と協調して生活すること。

利用物件	登録番号 ※	
	購入又は賃貸の希望	購 入 ・ 賃 貸

※希望する登録物件がある場合に記入してください。

様式第6号(第9条関係)

(希望調査票)

吉川市への移住理由	
入居予定者の家族人数 (住居として使用する場合)	大人： 人 子ども： 人
希望する空き家等の条件	(面積、部屋数、立地条件、駐車場台数等)
	<input type="checkbox"/> 賃貸(家賃希望価格 円/月)
	<input type="checkbox"/> 購入(購入希望価格 円)
	場所・区域等()
利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 複数地域居住 <input type="checkbox"/> その他()
移住希望時期	年 月頃を希望
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他
連絡先	
連絡希望時間帯	

※変更があった場合には、変更部分のみを記載し、提出してください。