

胎内市空き家バンク

（あて先）胎内市長

連絡の取れる電話番号をいずれか一つ以上記入してください。
メールアドレス・ファックス番号はお持ちであれば記入してください。

月 日

申込者

フリガナ	トウキョウ タロウ	住 所	〒XXX-XXXX 東京都XX区XX1-1-1
氏 名	東京 太郎		
生 年 月 日	〇〇〇〇年〇月〇日	携 帯 電 話	(080) XXXX-XXXX
E - m a i l	xxxxx@xxxx.xx.xx	電 話 番 号	(03) XXXX-XXXX
職 業	会社員	ファックス 番 号	(03) XXXX-XXXX

西暦・和暦のいずれでも構いません。

空き家バンク制度による利用者として登録をしたいので、胎内市空き家バンク制度実施要綱第8条第1項の規定により、誓約書（様式第9号）を添えて次のとおり申し込みます。

利 用 の 目 的	① 胎内市への移住定住（理由：結婚を機に田舎で居住したいため。） ② 胎内市内での住み替え（理由： ③ 二地域居住 ④ セカンドハウス ⑤ 起業（業種： ⑥ その他（		
居住（利用）予定人数	2人	家族構成	※起業の場合は不要 夫婦
形 態	売買		
希 望 地 域	※複数選択可 中条地区・乙地区 梁地地区 黒川地区		
希 望 条 件 （金額上限・立地条件等）	売 買 金 額	☒ 50万円以下 ☒ 50～100万円以下 ☐ 100～500万円以下 ☐ 500万円超（ 円未満） ☐ 希望なし	
	規 模	☐ 2部屋以下 ☒ 3～5部屋 ☐ 6部屋以上（ 部屋） ☐ 希望なし	
	そ の 他		
情 報 の 受 取 り	☐ 胎内市からの情報の受取りを希望する		
	☐ 胎内市からの情報の受取りを希望しない		

空き家バンク利用希望者登録に係る私の個人情報について、空き家登録者、市が取引仲介に関して協定を締結している者（以下「取引仲介者」という。）及び空き家バンク制度に関し市が協定を締結している者へ提供することを同意します。

- （備考） 1 交渉・契約の一切については、取引仲介者に所属する仲介業者が行い、交渉、契約及び契約成立後の問題等に関して、市は一切関与しません。
- 2 記入していただいた個人情報は、空き家バンク制度、胎内市の定住及び起業施策に関すること並びにイベントに関する情報の提供以外の目的では利用しません。
- 3 利用の目的、家族構成等個人情報でない情報を希望する物件が所在する行政区の区長（胎内市区長に関する規則（平成17年規則第7号）に定める区長をいう。）を通じて当該行政区に提供します。

以下は市記載欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課 長	係 長	係	起案者

受付日	・ ・	受付番号
起案日	・ ・	
決裁日	・ ・	
登録日	・ ・	