

大空町空き家等利用希望者情報登録申込書

年 月 日

大空町長 様

申込者

住所 〒 _____

氏名 _____

電話番号 _____

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用の目的				
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先又は学年等
希望する空き家等の条件	1 賃借したい（家賃 円／月 敷金等 ）			
	2 買い取りたい			
	場 所		ペットの種類等	
	飲用水		冷暖房	
	台 所		給 湯	
	風 呂		トイレ	
そ の 他 必要事項				