

年 月 日

大島町長 宛て

申請者

住所

氏名

印

電話番号

— —

登録物件交渉申込書

大島町空き家バンク制度実施要綱第12条の規定により、次の登録物件について交渉を申し込みます。

物件登録番号	番
購入又は賃借の別	<input type="checkbox"/> 購入希望 <input type="checkbox"/> 賃貸希望
利用方法	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 移住 <input type="checkbox"/> その他（ ）
利用するに当たっての希望事項	