

大島町長 宛て

申請者
氏 名 印

空き家バンク利用者登録申込書

空き家バンクを利用したいので、次のとおり申し込みます。

住 所	(〒 -)
氏 名	
年 齢	
職 業	
同居人数	
電話番号 (自宅)	
電話番号 (携帯)	
ファックス番号	
E-mail	
利用目的	住宅 ・ 店舗 ・ 店舗付住宅
移転理由	定住 ・ 移住 ・ その他 ()
特記事項	

添付書類：□身分を証するもの（運転免許証の写しなど）

大島町個人情報保護条例（平成16年大島町条例第17号）の規定の趣旨に基づき申込みされた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。

誓約書

大島町長 宛て

私は、空き家バンク利用者登録申込に当たり、大島町空き家バンク制度要綱に定める制度の趣旨等を理解したうえで、申込みを行います。

また、空き家バンク利用者登録申込書の記載事項に偽りがないことを誓約します。

なお、空き家バンクへの申請を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的で使うことはありません。

年 月 日

住 所

氏 名

印
