

様式第6号（第8関係）

空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

金ヶ崎町長 殿

氏名 印

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	歳
職業	
同居人数	人（本人含む。）
電話番号（自宅）	— —
電話番号（携帯）	— —
FAX番号	— —
E-mail	@
申請理由	
特記事項	