

平成 年 月 日

辰野町長 様

申請者 氏名 印

辰野町空き家バンク利用申込書

辰野町空き家バンクを利用したいので、下記のとおり申し込みます。

記

希望物件の登録番号	
申請者住所	〒
電話番号	
日中の連絡先	
FAX 番号（※１）	
E メール（※１）	
年齢・性別	歳 □男 □女
家族構成（※２）	
利用目的	□転居のため □転入のため □その他（ ）

※1 ある場合に記入してください。

※2 空き家に居住する家族の構成を記入してください。

(注意事項)

- 1 辰野町では、空き家情報の提供を行います。物件の売買、賃貸借に関する交渉、契約等
に關しての媒介は行いません。
- 2 誓約書（様式第 5 号）を添付してください。