

ななえ空き家・空き地バンク利用申込書

年 月 日

七飯町長 様

登録物件番号			
連絡先	電話番号	—	—
	携帯番号	—	—
	fax番号	—	—
	E-mail		@
連絡事項	※利用に当たりバンク（町）や所有者への連絡事項がありましたらご記入ください		
	希望面積		
	用途		
	その他		
利用申込 (内容同意)	<p>ななえ空き家・空き地バンク制度要綱に定める趣旨等を理解し同要綱第8条第1項の規定により、次のことを踏まえ利用を申し込みます。</p> <p>①情報の取扱いについて 本制度により知り得た情報については、他の目的で使用しません。</p> <p>②所有者等との対応について 所有者及び町内協力不動産業者との間で苦情又は紛争等が発生した場合は、当事者間で解決します。</p> <p style="text-align: center;">申込者 住 所 〒 —</p> <p style="text-align: center;">ふりがな 氏 名</p> <p style="text-align: right;">㊞</p>		