

多治見市長

申込者（所有者） 〒

住所

氏名

㊟

電話

多治見市空き家・空き地バンク新規物件情報提供申込書

多治見市空き家・空き地バンク設置要綱第10条の規定に基づき、多治見市空き家・空き地バンクに登録された新規物件の情報を受けることを申し込みます。また、申し込むにあたり、下記の同意事項に同意します。

1. 利用申込者情報

移住または定住希望日	年 月 頃		
同居人構成 (本人を含む)	氏 名	続 柄	生 年 月 日 (年齢)
		本人	(歳)
			(歳)
			(歳)
			(歳)
			(歳)
			(歳)
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	番号： (申込者欄と同じ場合は記入不要)	
	<input type="checkbox"/> Eメール	アドレス： @	
	<input type="checkbox"/> FAX	番号：	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
希望する物件	有 ・ 無	(有の場合) 物件番号	

2. 同意事項

私及び同居を予定する者（以下「同居人」という。）は、多治見市が売買契約等に必要な範囲内で私及び同居人に係る情報を物件所有者及び協力事業者に対し提供することに同意します。