

豊浦町長 様

		受付番号	—
申込者	住 所		
	氏 名	印	
	電話番号	自宅 携帯	
	電子メール		

下記について、豊浦町空き家バンク実施要綱に定める制度の趣旨を理解し、同要綱第7条第1項の規定により、豊浦町空き家バンクへ情報の登録を申込みます。

物 件 分 類		<input type="checkbox"/> アパート	<input type="checkbox"/> 一戸建	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 店舗
契 約 形 態	<input type="checkbox"/> 賃貸	希望賃料【		円/月 ~	円/月】
	<input type="checkbox"/> 売買	希望価格【		万円 ~	万円 ※税込み】
希 望 地 物 件 の 所 在 地		豊浦町字 . 希望無し			
希 望 条 件					
備 考					

受付日	年 月 日
確認日	年 月 日
取扱者	所属 氏名 印

登録番号
登録年月日
年 月 日

確認印欄

