

市川町空き家等利用希望者情報登録申込書

年 月 日

市川町長 様

申込者

住 所 〒 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり、空き家等を利用したいので、申し込みます。

利用の目的				
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	備 考
	希望する空き家等の条件	1 賃借したい (家賃 円/月 敷金等)		
2 買い取りたい				
場 所		ペットの種類等		
飲用水		冷暖房		
台 所		給 湯		
風 呂		トイレ		
そ の 他 必 要 事 項				