

空き家バンク利用希望者登録申請書

受付年月日	年 月 日	受付番号	
申請者	住所		
	(ふりがな) 氏名		生年 月日
	連絡先		E-mail
	職業		勤め先
	本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（住民票）	
同居家族の状況	氏名	年齢／学年	続柄 勤務先／ 学校・幼稚園・保育園等
車	台・なし	ペット (種類)	/ 匹
空き家バンクの 利用目的	<input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 定期的利用 <input type="checkbox"/> 事業（ ）		
希望物件の詳細	売買又は賃借の別	<input type="checkbox"/> 売買 希望価格 円程度	
		<input type="checkbox"/> 賃貸 希望家賃 月額 円程度	
	農業について	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	その他の希望条件		
見学を希望する 物件番号	第1希望	第2希望	第3希望 特になし

〈裏面に続く〉

町とのかかわり (必須)	<input type="checkbox"/> 町出身 <input type="checkbox"/> 親戚がいる <input type="checkbox"/> 祖父母がいる (いた) <input type="checkbox"/> 友達がいる <input type="checkbox"/> 遊びに来る (観光) <input type="checkbox"/> 特に関係はない <input type="checkbox"/> その他 ()
居住地として選んだ理由 (必須)	
どのような暮らしがしたいですか?	

※自治会への加入へ協力をお願いします。

成約の際は、自治会へ事前に情報提供させていただきます。(世代・同居人数等) 地域の方との顔合わせを行います。

===== (任意) お子さんのいる方はご記入ください =====

※転入が決まった際、子育て応援情報を教育課へ情報共有し、お子様の学校等への転入を円滑に進めるために使用します。

ご記入いただいた個人情報は、この目的以外に使用いたしません。

子育て応援	1. 保育園や学校で支援を必要としますか? (あり・なし)
	「あり」に○をされた方へ、どのような支援が必要ですか?
	2. 今現在、登園・登校に問題はないですか? (あり・なし)
	「あり」に○をされた方へ、具体的に教えてください。
	3. その他、お子様のことで気になることがあればご記入下さい。

(役場記入欄)

自治会連絡先	自治会名		自治会長連絡先	
	部落/部落長連絡先			