

(様式7)

※ 記載不要

特定非営利活動法人いわき住まい情報センター 様

提出日を記載
して下さい

年 月 日

住所 いわき市平童子町2番地の10
氏名 住井 太郎

印

空き家バンク活用希望者申込書

押印が必要です。

空き家の利用支援事業（空き家バンク事業）実施要項第6条1項の規定により、次のとおり空き家バンク活用希望者の登録を申し込みます。

申込者	住所	〒970-8026 福島県いわき市平童子町2番地の10					
	氏名	ふりがな すみい たろう 住井 太郎			年齢	〇〇歳	
	職業	会社員（建設業）					
	電話番号	自宅	0246-12-3456		携帯	090-1234-5678	
希望する空き家情報	空き家を希望する理由	<input checked="" type="checkbox"/> 購入：現住所より引っ越すため <input type="checkbox"/> 賃貸：				予算	300万以内
	建物面積	間取り： ご希望する条件を記入して下さい。					
	土地地積						
	駐車場	有り（2台）		無し			
	その他希望する条件	記載例：家族に未就学の子供がいるので学校近辺を希望。 高齢の家族と住むので病院又は施設の近辺を希望。 車が無いので徒歩圏内に商業施設のある場所。					
希望する地区	平 内郷 好間 三和 小川 四倉 川前						
	小名浜 泉 常磐 勿来 田人 遠野 久之浜・大久						

1 同意事項

所有者、利用希望者及び法人の指定する会員団体が行う物件の売買、賃貸借に関する交渉、契約等に関しての仲介行為及びこれらに係る苦情、紛争等については法人が関与しないことに同意します。

2 添付書類

- (1) 住民票または運転免許証等（本人確認が可能な書類）
- (2) 暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書

書類提出時に必要になりますので必ずお持ち下さい。