第９号様式（第８条第１項）

木更津市空家バンク利用登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　木更津市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人又は団体にあっては、名称、事務所等の所在地及び代表者の氏名

　木更津市空家バンク実施要綱第８条第１項の規定により、空家バンクを利用したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番　号 |  | 勤務地（市町村名） |  |
| 携　帯 | 　　　　－　　　　－　　　　 | ＦＡＸ | 　　　　－　　　　－　　　　 |
| Ｅメール | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 利用目的 | □定住　□二地域居住　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望物件 | □空家（□住宅　□兼用住宅） | □空地（□住宅建築　□その他） |
| 希望形態 | □売買　　□賃貸　　□どちらでも |
| 家族構成 | 中学生以下の家族の有無　□無　□有 |
| ６５歳以上の家族の有無　□無　□有 |
| 希望条件 | 価　格 | 売買　　　　　　　　　円　～　　　　　　　　　　円 |
| 賃貸　　　　　　　　　円　～　　　　　　　　　　円／月 |
| 地　域 |  |
| 間取り | 　　　　　　部屋以上　（　　　　　　　　　　　　㎡以上） |
| 車両の有無 | □無　□有（　　台） | ペットの有無 | □無　□有（　　　） |
| 入居時期 | 　　　　　年　　　月　　　日頃 |
| 重要と考える施設等 | □駅　□市役所・公民館　□病院　□福祉施設　□保育園□幼稚園□小学校　□中学校　□公園　□スーパー　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受付日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 登録日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 有効期日 |  | □契約成立　□登録抹消　□その他（　　　） |
| 登録抹消日 |  |  |

※　太枠で囲んだ部分に必要事項を記入し、誓約書及び本人であることが確認できる書類を添えて提出してください。