

様式第 1 号（第 5 条関係）

小川町空き家バンク物件登録申込書

年 月 日

小川町長

宛て

住 所

氏 名

電話番号

Fax 番号

E-mail

小川町空き家情報バンク設置要綱に定める制度の趣旨を理解し、小川町空き家バンク物件登録カード、物件登録同意書及び当該空き家の固定資産税納税証明書を添えて、小川町空き家バンクへ物件の登録を申し込みます。

1 登録する物件（「小川町空き家バンク物件登録カード」添付）

物件所在地：小川町

---

備考 この申込みにより登録された個人情報は、小川町個人情報保護条例（平成 13 年小川町条例第 2 号）の規程に基づき、本事業の目的以外には使用いたしません