

八雲町空家バンク利用申込書

平成 年 月 日

八雲町長 様

登録物件番号			
連絡先	電話番号		
	携帯番号		
	FAX番号		
	E-mail		
同居構成 (居宅の場合記入)	(氏名)	(続柄)	(年齢)
			歳
			歳
			歳
			歳
利用申込 (内容同意)	<p>八雲町空家バンク制度要綱に定める趣旨等を理解し同要綱第8条第1項の規定により、次のことを踏まえ利用を申し込みます。</p> <p>① 情報の取扱いについて 本制度により知り得た情報については、他の目的で使用しません。</p> <p>② 所有者等との対応について 所有者及び町内協力不動産業者との間で苦情又は紛争等が発生した場合は、当事者間で解決します。</p> <p style="text-align: center;">申込者</p> <p style="text-align: center;">住所 _____</p> <p style="text-align: center;">ふりがな 氏名 _____ ⑩</p>		