

空き家等利用希望登録申込書（新規・変更）

年 月 日

日南市長 殿

（ふりがな） 申請者氏名	
住 所	〒（ ）
連 絡 先	Tel （ ） Fax （ ）
	E-mail
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 郵便 （連絡希望時間帯 : ~ : 頃）

次のとおり「空き家等バンク制度」を利用したいので申込みます。

利 用 物 件 名					
利 用 希 望 の 理 由	（日南市を選んだ理由や住んでみたい理由なども含む）				
同 居 家 族 構 成	氏 名	生年月日	年齢	続柄	勤 務 先 等
				本人	
希 望 す る 物 件	（構造、敷地面積、部屋数、状態などを詳しく記入してください。）				
エ リ ア	<input type="checkbox"/> 山間部 <input type="checkbox"/> 中心部 <input type="checkbox"/> 海岸部 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
利 用 の 方 法 等	定住等の別	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 定期的利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	希 望 内 容	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸	希望価格	希望家賃月額	円程度
そ の 他 希 望 条 件	（ペット可、駐車場有、公共交通機関まで〇〇km以内など）				