

市原市空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

（あて先）市原市長

（フリガナ）

氏 名 _____ ⑩

住 所（〒 _____ ）

電話番号 _____

FAX番号 _____

電子メール _____

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

利用目的	住宅 ・ 店舗 ・ 店舗付住宅			
移転理由	定住 ・ 二地域居住 ・ 就農 ・ 転勤 その他（ _____ ）			
勤務先	名 称	_____		
	住 所	_____		
	連絡先	_____		
家族構成	氏 名	続柄	生年月日	職 業
		本人		
希望条件	希望家賃	円/月～		円/月
	希望エリア	_____		
	希望間取り	部屋以上		m ² 以上
	車両の有無	無 ・ 有（ _____ 台）		
	ペットの有無	無 ・ 有（ _____ ）		
	入居時期	月 _____ 日頃		
	その他条件	_____		

※所得証明書又は収入・勤務先を証明する書類の提出をお願いする場合がございます。

※市原市個人情報保護条例の規定の趣旨に基づき、記載された個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。