

## 空き家空き地バンク利用登録申込書

平成 年 月 日

愛岐空き家空き地再生サポート協会 殿

利用申込者

郵便番号

住所

氏名

Ⓜ

ご年齢

歳

電話番号

FAX 番号

E-mail

空き家空き地バンクを利用したいので、下記のとおり申込みます。

(1) 利用目的(どのような目的で利用をご希望されていますか)

定住(住民票を移す)  2 地域居住(今の住いも残しながらの利用)

利用方法(物件の利用方法をお教えてください)

居宅  店舗併用住宅  倉庫・作業場  空き地(住宅・店舗)  休耕地(農ある暮らし)

その他の利用方法( )

(2) 希望市町村もしくは希望エリア

(3) 契約方法  購入希望 希望金額 万円～ 万円

賃貸希望 希望金額 万円～ 万円

借地希望 希望金額 万円～ 万円

(4) 利用開始時期 年 月頃から利用

(5) 利用人数 人 ペット  有  無

(6) 希望物件番号

NPO法人 愛岐空き家空き地再生サポート協会は空き家空き地を地域のためや社会に役立つ利用の取り組みを行っている団体です。当 NPO 法人は不動産事業者ではありませんので、本登録が必ず利用希望者様のご希望に添えるものになるとは限りません。地域のためや必要とされている方に優先的に利用して頂ければと考えております。何卒宜しくお願い致します。