

双葉町長 様

住 所  
ふりがな  
(利用希望者) 氏 名  
生年月日 年 月 日 男・女  
連 絡 先

## 空き家・空き地バンク利用申込書

双葉町空き家・空き地バンク実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第 7 条第 1 項の規定により、下記のとおり申し込みます。

## 記

希望物件等

希望物件番号			
希望物件住所			
電 話 番 号			
利 用 目 的	※どのような利用を希望しているのか具体的に記入してください。		
空き家るとき は同居構成	氏 名	続柄／性別	生年月日
		／男・女	
		／男・女	
		／男・女	
		／男・女	

私の住所・氏名・電話番号等の連絡先を情報登録者及び指定宅建業者へ通知すること及び暴力団員等ではないことを関係機関に照会することに同意します。

また、申請を通して得られた情報については、私自身が目的に従って利用し、決して他の目的で使うことはありません。

なお、情報登録者及び指定宅建業者との苦情・紛争等については、当事者間で解決することとし、双葉町が一切関与しないことを承諾いたします。

(利用希望者) 住 所  
氏 名