

高取町空家バンク登録申込書（所有者用）

（様式第1号）

平成 年 月 日

高取町空き家バンクを利用する為、下記のとおりの内容で登録申込みします。

登録者住所	
氏名	印
生年月日	
e-mail	
電話	
Fax	
空家住所	
職業	

◆登録希望の理由

( )

◆登録物件

（構造、広さ、部屋数・敷地面積等、状態などをできるだけ詳しく）

- ・構造
- ・部屋数
- ・宅面積（坪・平米）
- ・敷地面積
- ・状態

◆売却、賃貸希望の別【 売却 ・ 賃貸 ・ どちらでも可 】 ←いづれかに丸を付けて下さい

◆その他、希望すること

( )

◆連絡希望時間帯【 : ~ : 】

\* すべてに記入して下さい。

<送付先> 商工会事務局 FAX 0744 (52) 4522

E -mail taka-sho@m5.kcn.ne.jp