様式第７号（第１０条関係）

年　　月　　日

昭和町長　　　　　　　　　　様

（利用申込者）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

空き家バンク利用登録申込書

　昭和町空き家バンクを利用したいので、昭和町空き家バンク実施要綱第１０条第１項の規定により、利用登録を申し込みます。

住所

氏名

年齢　　　　　　　　　歳

電話番号　　　　　　　　－　　　　　　－

（携帯）　　　　　　　　－　　　　　　－

FAX番号　　　　　　　　－　　　　　　－

E-mail　　　　　　　　　　　　＠

利用目的

（注）　昭和町個人情報保護条例（令和5年昭和町条例第1号）の規定の趣旨に基づき、

　　　申込みされた個人情報については、本業務の目的以外に利用いたしません。