

様式第7号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）佐久穂町長

申請者 _____ 印

空き家・空き地バンク利用登録申込書

佐久穂町空き家・空き地情報登録制度を利用したいので、次のとおり申し込みます。

住 所 〒 _____

（ふりがな）

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 満 _____ 歳

電話番号 _____ - _____ 携帯 _____ - _____

FAX 番号 _____ - _____

E-mail _____ @ _____

利用目的 _____

同居構成 ①氏名（ _____ ）続柄（ _____ ）年齢（ _____ ）歳

②氏名（ _____ ）続柄（ _____ ）年齢（ _____ ）歳

③氏名（ _____ ）続柄（ _____ ）年齢（ _____ ）歳

④氏名（ _____ ）続柄（ _____ ）年齢（ _____ ）歳

⑤氏名（ _____ ）続柄（ _____ ）年齢（ _____ ）歳

ペット飼育 【 有・無 】 種類 _____ 【 室内・室外 】

（注）佐久穂町個人情報保護条例（平成17年条例第13号）の規定の趣旨に基づき申し込みされた個人情報は、「登録者」、「登録者の媒介を行う業者」等への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。