

別記様式第 7 号(第 9 条関係)

空き家・空き店舗バンク利用申請書

年 月 日

羽幌町長 様

利用希望者 住所
氏名

羽幌町空き家・空き店舗バンク制度の利用申込に当たり、羽幌町空き家・空き店舗バンク制度要綱に定める制度の趣旨等を理解した上で、同要綱第 9 条の規定により、次のとおり申し込みいたします。

記

1 申請内容

希望物件番号			
利用希望者住所			
利用希望者氏名		年齢	
電話番号	— —	ファックス番号	— —
E メール			
利用見込の者	氏名	続柄	年齢

2 その他

空き家・空き店舗バンクへの申請を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的で使用することはありません。

今後、空き家を利用することとなったときには、羽幌町の生活文化、自然環境等への理解を深め、居住者としての自覚を持ち、より良い地域住民となることを約束いたします。

また、空き店舗を利用することとなったときには、地域活性化に寄与することを約束いたします。