

様式第6号（第6条関係）

年 月 日

佐賀市長 様

住所

氏名

(※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

空き家バンク制度利用申込書

申込者	住所	〒			
	氏名	ふりがな			
	電話番号		FAX番号		
	携帯電話番号				
	メールアドレス				
申込者の家族構成	(ふりがな) 氏名	生年月日	年齢	続柄	職業等
				本人	
希望する空き家	希望する空き家等の状況				
	売買又は賃貸及びその希望価格	・売買 希望価格	万円程度		
		・賃貸 希望家賃月額	万円程度		
	空き家希望の理由				
他自治体空き家バンクへの利用登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				