様式第９号（第８条関係）

空き家バンク利用者登録カード

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用希望者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| FAX |  |
| E－mail |  |
| 島原市に住みたい理由（転入の方のみ記入） |  |
| 家族の状況 | 氏名 | 続柄 | 氏名 | 続柄 |
| （　　歳） | 本人 | （　　歳） |  |
| （　　歳） |  | （　　歳） |  |
| （　　歳） |  | （　　歳） |  |
| 希望する空き家等の条件 | □専用住宅　　□併用住宅　　□非住宅（店舗・倉庫等）　　□宅地 |
| 面積、部屋数、状態、立地条件など |
| □売買希望　（購入希望価格　　　　　　　　　　　円程度） |
| □賃貸希望　（賃貸希望価格　　　　　　　　　円／月程度） |
| 場所の希望（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用目的 | □定住　□二地域居住　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 希望連絡方法 | □電話　　□携帯　　□FAX　　□E－mail※　上記と連絡先が異なる場合（　　　　－　　　－　　　　） |
| 連絡希望時間帯 | （　　　　：　　　　から　　　　：　　　　までの間） |
| ペットの有無 | □有（例：室内犬　　　　　　　　　　　　　　　　）□無 |