第 13 号様式

浅川町空き家バンク登録物件交渉申込書

年　　月　　日

浅川町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　㊞

電　話　　（　　）

浅川町空き家バンク実施要綱第 11 条第１項の規定により、次のとおり登録物件の交渉を申し込みます。

希望物件番号			
住　　所			
氏　　名		年　齢	歳
電　話　番　号	－　　－		

	氏　　名	続　　柄	年　　齢
同居構成			歳
			歳
			歳
			歳
			歳
			歳
			歳