

甲 賀 市 長 あて

登録番号
氏 名

印

空き家バンク利用登録変更届書

甲賀市空き家バンク制度実施要綱第 1 0 条第 1 項の規定により、下記のとおり利用登録事項の変更をお願いします。

記

変更内容 ※変更がある内容のみ記載ください。

登録者住所	〒		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
同居人数			
1 希望する物件について (建物の広さ、間取り、築年数、敷地面積、家庭菜園の有無等、できるだけ詳細に記入して下さい。)			
2 立地、周辺環境に関する希望について (市街地、田園地域、山沿い、小中学校や公共機関までの距離等、できるだけ詳細に記入して下さい。)			
3 地域コミュニティについて (区・自治会との関係、地域のつきあい等を記入して下さい。)			
4 売買、賃貸借の希望、条件について			
<input type="checkbox"/> 売買希望	希望価格	万円 ~	万円
<input type="checkbox"/> 賃貸借希望	希望家賃	円 ~	円 (1月あたり)
価格以外の条件			
5 希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> F A X		
6 連絡可能な時間帯	(電話の方のみ) : ~ :		

備考

- 1 甲賀市個人情報保護条例の規定の趣旨に基づき申込みされた個人情報は、物件の所有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。