

様式5 (第5条関係)

「すまいの情報」利用登録者申請書

年 月 日

とちぎ県移住サポートセンター会長 様

住 所 〒 _____

申請者 氏 名 _____

電 話 _____ F A X _____

メール _____

次のとおり、空き家等又は空き地を利用したいので、とちぎ県移住サポートセンター「すまいの情報」運営要領第5条第1項及び第2項の規定により申請します。また、登録された情報は同要領第7条第3項及び第4項並びに第9条第2項の規定により公開及び提供されることに同意します。

●希望物件の種別	<input type="checkbox"/> 空き家(<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 店舗付住宅) <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> 空き地			
希望物件 の条件	●区分	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可		
	●価 格	購入:	万円～	万円
		賃貸:	円～	円/月
	●地 域	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 特になし(町全域で可)		
	●築年数	年程度		
	●間取り	LDK程度(部屋以上)		
	●敷地面積	㎡(坪)以上		
●駐車場	台程度			
移転希望理由	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> その他()			
家族構成	氏 名	続 柄	年 齢	職 業
		本人		
その他特記事項				

注：●が、とちぎ県移住サポートセンターホームページに掲載されます。

空き家活用アドバイザーに利用登録者情報を提供することに同意 しますか。 ※本別町内の物件のみ	<input type="checkbox"/> 同意する
	<input type="checkbox"/> 同意しない

受付年月日		登録番号	第 号
-------	--	------	-----