

空き家バンク制度利用申込書

年 月 日

対馬市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号（自宅）

電話番号（携帯）

メールアドレス

空き家バンク制度を利用したいので、次のとおり申し込みます。

利用目的					
入居予定 家族構成 (本人含む)	氏名	続柄	生年月日	職業（勤務先）	転勤
		本人			有・無
					有・無
移住予定日 (移住済の方は転入日)		年 月 日 (済・予定)			
検討中の 登録物件	①物件 No.	物件所在地：	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売買	
	②物件 No.	物件所在地：	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売買	
移住後の計画 (移住済の方は現状と今後の予定)	(移住後の事業・お仕事のご予定等を記入ください。)				
確認事項 (移住予定者)	<input type="checkbox"/> 5年以上対馬市内に住民票を置き（対馬市の住民基本台帳に登録されること）、かつ、生活の本拠地とすることに同意します。				

※以下は記入しないでください。(担当課記入用)

可 ・ 否	/ 協議済
-------	-------