

空き家バンク利用者カード

登録番号

フリガナ氏名					
住所	郵便番号□□□-□□□□				
家族構成	氏名	生年月日	性別	続柄	職業（学生の場合は学年）
		年 月 日		本人	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
連絡先	電話番号		ファクシミリ		
	携帯電話		その他連絡先		
	eメール	@			
移住理由	（具体的にご記入ください。）				
移住の時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ移住したい <input type="checkbox"/> 今後1年以内に移住したい <input type="checkbox"/> 移住時期（ 年 月頃） <input type="checkbox"/> 将来的に移住を考えている				
賃貸・購入の別	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 <input type="checkbox"/> 購入希望 <input type="checkbox"/> どちらでも				
希望条件 <small>希望される内容をできるだけ詳しく記入ください。</small>	賃貸の場合	賃料	1箇月当たり 円～ 円		
		賃貸期間	約 年		
	売買の場合	売買価格	円～ 円		
		上記以外の希望条件			

【事務局処理欄】（申込者は記入不要です。）

受付日	年 月 日	登録日	年 月 日	有効期間	年 月 日
結果	<input type="checkbox"/> 契約成立日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 登録取消日 年 月 日 （理由 ）				