

## 阿波市空き家利用希望者登録申込書

令和 年 月 日

阿波市長 様

申込者 (〒 - )

住所

ふりがな

氏名

電話

E-mail

阿波市空き家情報登録制度要綱の趣旨等を理解し、同要綱第7条第1項の規定により、次のとおり空き家利用希望者登録を申し込みます。

なお、本制度により得た情報は、阿波市空き家情報登録制度要綱の規定に沿って私自身が利用し、他の目的には一切利用しません。

また、所有者等及び阿波市空き家情報登録制度要綱第13条の規定により市長が事業を委託する場合には委託事業者に対して、登録された情報の一部又は全部を提供されることに同意します。

利用希望の理由	<input type="checkbox"/> 定住	<input type="checkbox"/> 移住	<input type="checkbox"/> セカンドハウス	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
移住相談	<input type="checkbox"/> 希望する（就農希望：有・無）		<input type="checkbox"/> 希望しない		
希望する地区	<input type="checkbox"/> 吉野地区	<input type="checkbox"/> 土成地区	<input type="checkbox"/> 市場地区	<input type="checkbox"/> 阿波地区	<input type="checkbox"/> 地区指定なし
家族の状況 居の方）	氏名	年齢	続柄	職業	
		歳	世帯主		
		歳			
		歳			
		歳			
希望する 空き家の 条件	<input type="checkbox"/> 賃貸希望	希望賃料	円/月		
	<input type="checkbox"/> 購入希望	希望価格	万円		
	附帯物件（希望する場合は、□にレを記入してください。）				
	<input type="checkbox"/> 駐車場 ( 台)	<input type="checkbox"/> 田 ( m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 物置	<input type="checkbox"/> 畑 ( m <sup>2</sup> )	<input type="checkbox"/> 家庭菜園
その他の希望条件					
備考					

※ 阿波市は、契約等に一切関与しません。

※ 申込に関する個人情報、阿波市空き家情報登録制度の目的以外には利用しません。

※ 移住相談を希望された方には、阿波市移住交流支援センターから、後日御連絡いたします。