様式第8号（第7条関係）

年　　月　　日

鳩山町長　　　　　　　　　　　宛て

申請者　　　　　　　　　　　印

**空き家バンク利用登録申込書**

空き家バンクを利用したいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 年　　齢 | （　　　歳） |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 利用目的 |  |

＊鳩山町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、本事業の目的以外に利用いたしません。