

（宛先）五島市長

空き家バンク利用登録申請書

五島市空き家バンク実施要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱第 9 条第 2 項の規定により、次のとおり利用登録を申し込みます。

氏 名	(※)	
	(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。	
住 所	〒	
生 年 月 日	年 月 日	
電 話 番 号		
入居希望者	(世帯主) (年 齢)	(世帯員) (年 齢)
	(世帯員) (年 齢)	(世帯員) (年 齢)
	(世帯員) (年 齢)	(世帯員) (年 齢)

※現住所が確認できる書類（住民票の写し等）を添付して下さい。

様式第7号の2（第9条関係）

年 月 日

（宛先）五島市長

住 所

氏 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

誓 約 書

空き家バンクの物件を利用するに当たっては、地域住民の一員として地域活性化に貢献するため、当該物件が所在する地域の町内会に加入することを誓約します。