

（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     | (※)<br><small>(※)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。</small> |                |
| 住 所     | 〒                                                      |                |
| 生 年 月 日 | 年 月 日                                                  |                |
| 電 話 番 号 |                                                        |                |
| 入居希望者   | (世帯主)<br>(年 齢)                                         | (世帯員)<br>(年 齢) |
|         | (世帯員)<br>(年 齢)                                         | (世帯員)<br>(年 齢) |
|         | (世帯員)<br>(年 齢)                                         | (世帯員)<br>(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。