

音更町長 宛て

(申込者) 住所.....

氏名.....

電話 — —.....

メールアドレス.....

審査申込書

音更町空き地・空き家バンク設置要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

所有者等	※申込者と同一の場合には記載不要		
	住所	〒 —	
	ふりがな氏名	TEL	— —
	Eメール		
物件の所在地	音更町		
物件の種類	<input type="checkbox"/> 土地のみ <input type="checkbox"/> 更地 <input type="checkbox"/> 更地となる予定（ 年 月予定） <input type="checkbox"/> 建物と土地 <input type="checkbox"/> 空き家（空き家となった時期： 年 月頃） <input type="checkbox"/> 空き家となる予定（ 年 月予定）		
売買又は賃貸の別	<input type="checkbox"/> 売却したい <input type="checkbox"/> 貸したい （期間： 年 月から 年間）		
希望する協力宅建事業者	<input type="checkbox"/> あり（業者名： ） <input type="checkbox"/> なし		
特記事項※			

※ 抵当権、相続登記及びその他の説明事項等がある場合は、特記事項へ記載すること。