

空き家・空き地バンク利用申請書

令和 年 月 日

利用希望者 〒

住所

氏名 年齢 職業

電話番号

E-mail

次のとおり空き家等を利用したいので、下記情報を不動産の所有者等に提供することに同意します。また、定住に際しては、中川村の自然環境、生活文化等に親しむとともに自治会活動など地域活動に積極的に参加します。

希望物件	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> その他()			
利用目的	<input type="checkbox"/> 移住・定住 <input type="checkbox"/> 起業(業種:) <input type="checkbox"/> その他()			
利用者の 世帯構成 (同居を予定す る者)	氏名	続柄	年齢	職業
求める空き家 等の条件	1 賃貸(家賃) , 0 0 0 円/月			
	2 買取 , 0 0 0 円			
	詳細な条件			
	<input type="checkbox"/> 大草地区 <input type="checkbox"/> 片桐地区 <input type="checkbox"/> 葛島地区			
	<input type="checkbox"/> 国道周辺 <input type="checkbox"/> 小中学校まで3Km以内(徒歩通学)			
	<input type="checkbox"/> 住宅地 <input type="checkbox"/> 住宅地以外 <input type="checkbox"/> 隣近所が近い <input type="checkbox"/> 隣近所が遠い			
	<input type="checkbox"/> 2つのアルプスが見える地域 <input type="checkbox"/> 下水道供用区域			
要望事項	<input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> ペットの飼育の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			

※移住の際には、地区に加入していただきます。

※希望する空き家等がない場合、今後の情報提供を希望する方は、条件、要望等ご記入ください。