

紀の川市空家バンク利用希望者登録申込書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

申込者 住所  
氏名  
電話番号

紀の川市空家バンク実施要綱第7条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

利用目的	<input type="checkbox"/> 移住・定住 <input type="checkbox"/> 二拠点居住 <input type="checkbox"/> 就農・起業 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
同居する家族の構成	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	職業等
		本人	年 月 日	
連絡先	携帯電話： <span style="float: right;">FAX：</span> e-mail：			
希望契約種別	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
希望立地	<input type="checkbox"/> 駅周辺 <input type="checkbox"/> 商業施設周辺 <input type="checkbox"/> 病院周辺 <input type="checkbox"/> 学校周辺 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
希望エリア	<input type="checkbox"/> 打田 <input type="checkbox"/> 粉河 <input type="checkbox"/> 那賀 <input type="checkbox"/> 桃山 <input type="checkbox"/> 貴志川 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
本市空家バンクを知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 移住定住ポータルサイト <input type="checkbox"/> 空き家バンクサイト <input type="checkbox"/> 全国版空き家バンクサイト <input type="checkbox"/> その他（ ）			
本市を選択した理由				
特記事項				