

空き家活用事業利用希望者登録申込書

年 月 日

長門市長 様

受付番号( )

申込者 郵便番号 〒  
住 所

氏 名

-----  
※氏名を自書しない場合は、押印すること  
電話番号

-----  
E-mail  
-----

次のとおり長門市空き家活用事業を利用したいので申し込みます。

利用の目的					
移住後同居 予定の家族	(ふりがな) 氏 名	生年月日	年齢	続柄	勤 務 先 等
	( )			本人	
	( )				
	( )				
	( )				
備 考					
提 出 書 類	※必ず確認してください。 ※本人確認書類については移住後同居予定の15歳以上(中学生を除く)の方全員分必要となります。 <input type="checkbox"/> 登録申込書 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> 移住希望者アンケート <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し (運転免許証(両面)、マイナンバーカード、住民票等のうちいずれか)				

- 注1 申込をされた個人情報空き家情報バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。
- 2 長門市では、情報の提供や必要な連絡調整等を行います。が、「所有者等」と「利用希望者」間で行う物件の売買・賃貸に関する交渉、契約等に関しての仲介行為は行っていません。
- 3 また、「所有者等」と「利用希望者」の両者間にトラブルが発生した場合は、責任をもって当事者間での解決をお願いします。
- 4 内覧後または交渉時においても、所有者等における各種事情から、希望する物件の交渉・契約等ができなくなる可能性がありますので、あらかじめご了承ください。