　　様式第１０号（第８条関係）

**六戸町空き家バンク利用登録カード**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 利用番号： | |
| 申請者 | 氏　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  | 年　齢 | 歳 | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 同居予定者 | 氏　　名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | 続　柄 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| 利用目的 | □定住　□２地域居住　□別荘　□事業用　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
|  | | | | | |
| 備考欄 |  | | | | | |
| 六戸町からのメールによる空き家や移住等に関する情報の提供を希望しますか。 | | | | | | □はい　　□いいえ |