

観音寺市・三豊市空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

観音寺市・三豊市空き家バンク制度を利用したいので申込ます。

希望空家番号

住 所	〒			
フリガナ 氏 名				
年 齢				
電 話				
F A X				
E - mail				
家族構成	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先又は学年
		本 人		
その他				

※申込された個人情報は観音寺市・三豊市空き家バンク制度事業以外には利用いたしません。