

高根沢町空き家バンク利用者登録申込書

年 月 日

高根沢町長 様

(〒)

住 所

申込者 氏 名 ⑩

電話番号

高根沢町空き家バンク制度を利用したいので、高根沢町空き家バンク制度実施要綱第9条第1項の規定により申し込みます。

住 所			
氏 名		生年月日	年 月 日生 歳
電話番号		ファックス番号	
e-mail		職 業	
利用の目的			
居住予定人数	人	家族構成	
希望形態	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 特になし		
希望条件	金額（賃貸） 月額	<input type="checkbox"/> 1万円未満 <input type="checkbox"/> 1～3万円未満 <input type="checkbox"/> 3～5万円未満 <input type="checkbox"/> 5万円以上（ 円未満） <input type="checkbox"/> 希望なし	
	金額（売買） 土地建物総額	<input type="checkbox"/> 100万円未満 <input type="checkbox"/> 100～500万円未満 <input type="checkbox"/> 500万円以上（ 円未満） <input type="checkbox"/> 希望なし	
	規模	<input type="checkbox"/> 2部屋以下 <input type="checkbox"/> 3～5部屋 <input type="checkbox"/> 6部屋以上（ 部屋） <input type="checkbox"/> 希望なし	
	その他		

空き家バンク利用者登録に係る私の個人情報について、空き家バンク物件登録者、物件登録者が仲介を依頼する公益社団法人栃木県宅地建物取引業協会（以下「宅建協会」という。）及び仲介業者へ提供することを同意します。

(備考) 1 契約交渉の一切については、宅建協会に所属する仲介業者が行い、交渉並びに契約及び契約成立後の問題等に関して、町は一切関与しません。

2 記入していただいた個人情報は、空き家バンク制度以外の目的では利用しません。