

燕市空き家・空き地活用バンク活用申込書

年 月 日

（あて先）燕市長 様

〈活用希望者〉

〒 ー
住 所
氏 名

燕市空き家・空き地活用バンク実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。また、私の住所・氏名・電話番号等の連絡先をバンク登録者へ通知することに同意します。

なお、申請に当たって得られた情報については、私自身が利用目的に従って活用し、決して他の目的で使うことはありません。バンク登録者との苦情又は紛争等については、当事者間で解決し、燕市が関与しないことを承諾いたします。

希 望 物 件 番 号	☐ 空き家 ☐ 空き地 第 号 ☐ 空き店舗等		
連 絡 先	☐ 上記活用希望者と同じ		
住 所	〒		
氏 名			
電 話 番 号		携 帯 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	@		
活 用 目 的	(どのように活用したいかを具体的にご記入ください。)		
空 家 (住 宅) の と き は 同 居 構 成	(氏 名)	(活用希望者との続柄)	(年 齢)
			歳
			歳
			歳

注 バンク登録者との交渉結果について、交渉終了後、燕市空き家・空き地活用バンク交渉結果報告書（様式第9号）を提出してください。