

年 月 日

揖斐川町長 様

氏 名 _____

空き家バンク利用申込書

揖斐川町空き家情報登録「空き家バンク」制度要綱第 10 条の規定により、次のと
おり申込みます。

希望物件番号 : _____ 番

住 所 _____

氏 名 _____

年 齢 _____ 歳

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____ @ _____

同居構成

| 氏 名 | 続 柄 | 年 齢 | 職 業 |
|-----|-----|-----|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※個人情報の保護に関する法律（平成 15 年法律第 57 号）及び揖斐川町個人情報
保護法施行条例（令和 5 年揖斐川町条例第 2 号）の規定の趣旨に基づき申込みさ
れた個人情報は、本事業の目的以外に利用いたしません。