

壮瞥町利用者情報登録申込書

年 月 日

壮瞥町長 佐藤 秀敏 様

申込者 住 所  
氏 名 印  
電 話

次のとおり利用したいので申し込みます。

申込の理由	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 就業 (農業・その他 ( ))			
希望する空き家又は空き地	空き家番号 ( ) 空き地番号 ( )			
同居家族	氏名	続柄	年齢	職業
		本人		

私は、上記の利用者情報に係る次の事項について、承諾します。

- 1 本制度により得た情報は、私自身が利用し、ほかの目的には一切利用しないこと
- 2 申込書の内容の一部または全部を所有者等の求めに応じて提供すること
- 3 上記の物件の取引交渉及び契約行為等については、壮瞥町を介さず所有者等と直接行い、また、契約締結後に生じたトラブルについても、当事者間で処理すること

住 所  
氏 名 印