|  |
| --- |
|  |
| 《空き家登録相談申込書》 |
| 令和　　年　　月　　日　　　対応：電話・来庁　　№　　　　 |
|  （フリガナ） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 氏　名 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 性　別 | 　　男性　　 | ・　　女性 |
|  | 〒 |  |  |
| 住　所 |  |  |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | 携帯電話 |  |
| FAX |  | メール |  |
| 登録物件の住所 |
| 賃貸の場合：ペット可もしくは不可　　　　　　　　滞納：ある　なし |
| 所有者の要望 |
|  |
| 　特　　徴 |
|  |
|  |
|  |
| 担当者記入欄 |
|  |
|  |
|  |