

《空き家登録相談申込書》

令和 年 月 日
対応：電話・来庁 No.

| | | | | |
|------------------|-----|----------|------|---------|
| (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 | | | | |