

様式第9号（第11条関係）

相馬市空き家バンク利用登録カード

ふりがな 氏名					
住所	〒 -				
連絡先	電話/FAX	/			
	携帯電話				
	メールアドレス				
家族構成 (居住予定者)	氏名	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	職業
		本人		歳	
				歳	
				歳	
				歳	
利用登録理由					
希望する 空き家等の条件	立地・環境	(広さ、立地条件、駐車台数、最寄り駅、環境条件等)			
	売買・賃貸の 別及び価格	<input type="checkbox"/> 売買： 円～ 円 <input type="checkbox"/> 賃貸： 円/月～ 円/月			
	間取り	<input type="checkbox"/> ~2LDK <input type="checkbox"/> 3LDK <input type="checkbox"/> 4LDK <input type="checkbox"/> 5LDK以上			
	築年数	<input type="checkbox"/> 築後 () 年位まで <input type="checkbox"/> 特にこだわらない			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他 ()				
連絡希望時間帯	(時 分) から (時 分) まで				

※個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定の趣旨に基づき、申請された個人情報は、空き家等の登録者等への提供の他、本事業の目的以外に利用いたしません。

※市記入欄

受付日	年 月 日	登録番号	
登録日	年 月 日	登録変更日	年 月 日
有効期限	年 月 日	登録抹消日	年 月 日
備考			