

別紙

空き家バンク利用者登録カード

利 用 希 望 者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	〒 ー		
	電 話			
	携 帯 電 話			
	F A X			
	E - m a i l			
平戸市に住みたい理由 (転入の方のみ記入)				
家 族 の 状 況	氏名	続柄	氏名	続柄
	(歳)	本人	(歳)	
	(歳)		(歳)	
希 望 す る 空 き 家 の 条 件	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅			
	面積、部屋数、状態、立地条件など			
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格 円程度)			
	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 (賃貸希望価格 円/月程度)			
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> その他 ()			
希 望 連 絡 方 法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail ※ 上記と連絡先が異なる場合 (- -)			
連 絡 希 望 時 間 帯	(: から : までの間)			
ペ ッ ト の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 (例:室内犬) <input type="checkbox"/> 無			