様式第１１号（第９条関係）

年　　月　　日

桜川市長　大塚　秀喜　　様

桜川市空家バンク利用登録申込書

住　　所：〒

氏　　名：　　㊞

電話番号：

携帯電話：

私は、桜川市空家バンクに利用登録したいので、桜川市空家バンク制度要綱第９条第１項の規定により、別添の誓約書を添えて申し込みます。

記

申込み区分 及び希望価格	□　購入　　希望価格（　　円） □　賃貸　　希望価格（　　円／月）
希望条件等（ご自由にお書きください。）	