

桜川市長 大塚 秀喜 様

桜川市空家バンク交渉申込書

住 所：〒

氏 名： ⑩

利用登録番号：

私は、桜川市空家バンクに登録された物件の交渉等を希望するので、桜川市空家バンク制度要綱第14条第1項の規定により申し込みます。

記

交渉等を申込む物件

物件登録番号	
希望条件等（ご自由にお書きください。）	