

平成 年 月 日

木曾町長 様

申請者 印

「空き家情報」提供申込書

木曾町の空き家情報の提供をいただきたく、次のとおり申し込みます。

希望物件番号 _____ 番

住 所 _____

氏 名 _____

年 齢 () 歳

電 話 番 号 _____ - _____ - _____

ファックス番号 _____ - _____

E - m a i l _____ @ _____

同居構成 ①氏名()続柄()年齢()歳

②氏名()続柄()年齢()歳

③氏名()続柄()年齢()歳

④氏名()続柄()年齢()歳

【申し込みされた理由】

申し込みされた個人情報、本事業の目的以外に利用いたしません。