

大津町空き家バンク物件交渉申込書

年 月 日

大津町長 様

利用登録者氏名 _____ 印

希望物件登録番号 第 号

入居予定代表者氏名

住 所： (〒 ー)

年 齢： 歳

電話番号：

電子メール：

入居予定者 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

⑤氏名 () 続柄 () 年齢 () 歳

※ 審査の結果、物件交渉の申し込みをお断りする場合があります。