

受付番号 ()

矢掛町空き地利用希望者情報登録 (内容変更) 申込書

年 月 日

矢掛町長 様

申込者

住 所 〒 _____
 氏 名 _____ 印
 電 話 _____
 E-mail _____

次のとおり空き地の利用登録 (内容変更) をしたいので, 誓約書を添えて申込みます。

利用の目的				
家族の状況	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先または学年
		本 人		
希望する 空き地 の 条件	利 用 形 態			
	売買・賃借の希望	<input type="checkbox"/> 売 買 (希望額 _____ 円程度) <input type="checkbox"/> 賃 貸 (希望額 月額 _____ 円程度)		
	その他の希望条件 (面積, 地区など)			
備 考				

* 該当する に を記入してください。