

多久市空き家バンク利用チェックシート(利用者用)

【利用にあたっての条件】 次の事項の確認をお願いします。

<input type="checkbox"/>	対象空き家に定住を希望する方ですか？
<input type="checkbox"/>	希望する空き家の利用登録を行った場合は、空き家所有者に住所、氏名及び連絡先等を提供することになります。
<input type="checkbox"/>	空き家の利用希望登録を行った場合は、空き家所有者の方の住所、氏名及び連絡先等が提供されます。この情報は、ご自身が利用目的に沿って利用し、決して他の目的に利用することが無いよう、お願いいたします。
<input type="checkbox"/>	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員でない者
<input type="checkbox"/>	市は、交渉や契約等で発生するトラブルには一切関与しません。

【提出書類】

<input type="checkbox"/>	空き家バンク利用申込書(様式第4号)
--------------------------	--------------------

令和 年 月 日

申込者名: