

様式第11号（第9条関係）

空き家バンク情報提供登録カード

登録申込者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
	携帯電話番号		
	FAX番号		
	メールアドレス		
入間市に住みたい理由			
家族の状況	氏名（ふりがな）	年齢	続柄
			本人
希望する 空き家の条件	（面積、部屋数、立地条件、駐車台数等）		
	<input type="checkbox"/> 売買希望（購入希望価格 円程度）		
	<input type="checkbox"/> 賃貸借希望（家賃希望価格 円/月）		
	場所、地域等（ ）		
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ※ 上記と連絡先が異なる場合（ ）		
連絡希望時間帯	（        :        から        :        まで）		

【市処理欄】

受付日	年 月 日	登録番号	
登録日	年 月 日	有効期限	年 月 日
登録変更日	年 月 日	登録取消日	年 月 日