

空き家バンク物件情報利用登録カード

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				
同居予定者の状況	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