別記様式第7号（第7条関係）

美祢市空き店舗等情報バンク利用希望者登録申込書

　　年　　　月　　　日

　美祢市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申込者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話及びFAX番号

E-mail

次のとおり、空き店舗等を利用したいので、申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 家族構成 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 職　業 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 希望する空き店舗等の条件 | １　賃借りしたい（家賃 　円 ／ 月 　敷金等 　 円）２　買い取りたい |
| 希望地域　 | □ 無 □ 有（大嶺・伊佐・西厚保・東厚保・於福・豊田前・赤郷・ 大田・　 綾木・真長田・嘉万・秋吉・岩永・別府） |
| 間取り・広さ | 　　　　　　，　　　　　㎡ |
| 駐車場 | 　　　台（　　　　　　円／月）　・　無 |
| その他必要事項 |  |
| ※ 申込をされた個人情報は空き店舗等情報バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。※ 有効期間は登録された日から起算して2年を経過するまでとなります。 |
| 【 受付者記載欄 】　受付日：　担　　当：　受付方法： 来庁・FAX・電話・郵送・メール |