

新発田市長 様

申請者 〒 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 カガナ  
 氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

新発田市空き家バンク登録申請書

空き家バンク事業に係る空き家台帳に、次の空き家に関する情報を登録したいので、新発田市空き家バンク事業実施要綱第4条第1項の規定により申し込みます。

なお、空き家台帳に登録された空き家に関する情報のうち市長が必要と認める情報を、公表すること及び利用登録者へ提供することについて、同意します。

空き家の所在 (住居表示)		新発田市		
所有者	住所	〒		
	フリ 氏 カナ 名			
	電話		FAX	
	E-mail			
備考				