（様式）

音威子府村空き家バンク制度移住等相談者登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　音威子府村長（あて）

移住等相談者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

メールアドレス

音威子府村空き家バンク制度の移住等相談者として登録したいので、下記の通り申請します。また、申請した情報について、必要な情報を所有者等に提供することに同意します。なお、知り得た情報は、他者に公表するなどせず、他の目的では一切利用しません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 検討している移住等内容 | □定住　□二地域居住（時期、季節等:　　　　　　　　　　　　　　　）□就業　（予定就業先または希望している業種:　　　　　　　　　　　） |
| 移住等を検討している世帯の状況 |
| 同居予定者 | 氏名（ふりがな） | 続柄 | 年齢 | 職　業 | その他備考 |
|  | 本人 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 契約時の連帯保証人予定者 | 住所 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 続柄 |
|  |  |  |  |  |
| 希望する条件等 | □購入希望（価格　　　　　　円）□賃貸希望（月額　　　　　　　円）□その他希望する条件等　※間取り、構造、家庭菜園、補修要否、ペットなど（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申込動機および移住にあたって重視したいこと |  |

〔添付書類、提出本人チェック欄〕

□　①相談者本人及び同居者の住民票の写し

□　②相談者の直近の収入を確認することができる書類（所得証明書、所得・課税（非課税）証明書など）

□　③相談者及び同居予定者の納税証明書

〔注意事項〕

　・音威子府村では、所有者等と移住等相談者（申請者）の間で行う空き家等の売買、賃貸借等に関する交渉、契約

等に関しての媒介行為は行っておりません。

以上