

能代市長 様

登録番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

空き家バンク利用登録事項変更届出書

能代市空き家バンク事業実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり利用登録事項の変更をお願いします。

記

変更内容 ※変更がある項目のみ記載ください。

住 所	〒 _____		
電話番号	_____	F A X	_____
メールアドレス	_____		
(1) 売買、賃貸借の希望、条件について			
<input type="checkbox"/> 売 買	希望価格	万円 ~	万円
<input type="checkbox"/> 賃貸借	希望家賃	円 ~	円（1月あたり）
(2) 希望する物件について (建物の広さ、間取り、地域、立地条件等、できるだけ詳細に記入して下さい。)			
(3) 希望する連絡方法			
<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> F A X (    -    -    ) <input type="checkbox"/> 電子メール (    @    )			
(4) その他特記事項			