

## 空き家・空き地バンク利用申込書

年 月 日

（あて先）小樽市長

〈申請者〉  
住 所 〒

氏 名 印

小樽市空き家・空き地バンク設置要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第8条の規定により、次のとおり申し込みます。

なお、申請を通して得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的で使うことはありません。また、仲介した社団法人北海道宅地建物取引業協会小樽支部会員及び登録者との苦情又は紛争等については、当事者間で解決いたします。

希望物件番号	番		
住 所			
氏 名	(年 齢) 歳		
電 話 番 号			
ファックス番号			
メールアドレス			
同 居 構 成	(氏 名)	(続 柄)	(年 齢)
			歳
			歳
			歳

