

(別紙)

空き家バンク利用者登録カード

利用希望申請者	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	電話			
	携帯電話			
	F A X			
	E-mail			
柳川市に住みたい理由				
家族の状況	氏名	続柄	氏名	続柄
		本人		
希望する 空き家等の条件	(面積、部屋数、立地条件、駐車場台数等)			
	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 (家賃希望価格 円/月程度)			
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格 円程度)			
	場所の希望 ()			
利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 2地域居住 <input type="checkbox"/> その他 ()			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> E-mail			
	※ 上記と連絡先が異なる場合 (- -)			
連絡希望時間帯	(: から : までの間)			