

龍ヶ崎市空家バンク制度空家等交渉申込書

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

郵便番号 ー
利用登録者 住 所
氏 名 印
(署名又は記名押印)
電話番号
FAX番号
E-mail

空家バンク制度に登録された空家等に関する交渉を希望するので、龍ヶ崎市空家バンク制度実施要綱第14条第1項の規定により申し込みます。

空家等登録番号	<input type="checkbox"/> 空家	No.
	<input type="checkbox"/> 空地	No.
購入又は賃借の別 及び希望価格	<input type="checkbox"/> 購入	希望価格（ 円 ）
	<input type="checkbox"/> 賃借	希望価格（ 円/月 ）
希望条件等 (御自由にお書き ください。)		

(注) 公益社団法人茨城県宅地建物取引業協会の媒介には、宅地建物取引業法（昭和27年法律第176号）第46条第1項の規定に基づく報酬が発生します。

本人確認	<input type="checkbox"/> 免	<input type="checkbox"/> パ	<input type="checkbox"/> マイカ	<input type="checkbox"/> 保	<input type="checkbox"/> 他（ ）	コピー・提示
------	----------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------------	--------