

留寿都村空き家バンク利用申込書

令和 年 月 日

留寿都村長 様

利用者

*住所 _____

*氏名 _____

*電話 _____ E-mail _____

（*の項目は必ず記入してください）

私は、留寿都村空き家バンクに登録されている物件の情報提供を受けたいので、留寿都村空き家バンク実施要綱第7条の規定により申込みます。

また、利用に係る注意点について、次のとおり確認したので署名します。

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1 | 留寿都村空き家バンクの趣旨及び諸規定を理解した上で利用を申込みます。 |
| 2 | 空き家バンクの利用を通じて得た情報は、他の目的では使用いたしません。 |

利用者署名 _____

情報提供希望物件番号 _____（必ず記入してください）

※利用者アンケートにご協力をお願いします。

	設 問	回答欄（記入または✓を付けてください。）
1	利用者(あなた)について	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢： 歳 職業： <input type="checkbox"/> 会社員等 <input type="checkbox"/> 経営者(自営含む) <input type="checkbox"/> アルバイト等 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2	移住等に係る家族構成は (想定で構いません。)	(記入例：妻、子2人、父、母など)
3	希望する移住スタイルは	<input type="checkbox"/> 完全移住 <input type="checkbox"/> 季節移住 <input type="checkbox"/> 未定
4	移住後の生活は	<input type="checkbox"/> 村内企業で働きたい <input type="checkbox"/> 自分で事業を起こしたい <input type="checkbox"/> 働かずのんびりしたい <input type="checkbox"/> 別荘として利用したい <input type="checkbox"/> その他（ ）
5	留寿都村に興味を持った 理由は(複数回答可)	<input type="checkbox"/> 自然が豊か <input type="checkbox"/> 農産物が豊か <input type="checkbox"/> ウインタースポーツ <input type="checkbox"/> 農業に興味がある <input type="checkbox"/> とにかく北海道が好き <input type="checkbox"/> その他（ ）

FAX送信先 0136-46-3545 (留寿都村役場 企画観光課)

※以下記載不要です。

【利用登録者への連絡】

令和 年 月 日 連絡者氏名