

様式第 10 号(第 8 条関係)

石垣市空き家バンク利用登録申込書

年 月 日

石垣市長 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

石垣市空き家バンク実施要綱第 8 条第 1 項の規定により、空き家バンクを利用したいので申し込みます。