空き家バンク利用希望者登録シート　FAX 0191-23-4850
（一関市　交流推進課　宛て）

記入日（利用希望者）	受付日（一関市）
／　　／	／　　／

１．利用希望者の情報を教えてください

(ふりがな) 氏　　名	（　　　　　　　　）　年齢 ㊞　　　　　歳	電　話	
		ＦＡＸ	
職　　業			
家族構成 (本人以外の入居予定者を記載願います)	配偶者 有（＿＿歳）・ 無 子ども ＿＿人（内訳：☐ 大学生＿＿人　☐ 高校生＿＿人　☐ 中学生＿＿人 ☐ 小学生＿＿人　☐ 小学生未満＿＿人） 両親等 ＿＿人（　　　　　　　　） ペット ＿＿匹（ペットの種類：　　　　　　）		
現住所			
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			

２．一関市の空き家バンクを利用しようと考えた理由を教えてください。（二つまで）

☐ 自然が豊か　☐ 仙台や盛岡にも近い　☐ 買い物に困らない　☐ 家賃が安い
☐ 子育て支援が充実している　☐ 教育環境が整っている　☐ 高齢者福祉が充実している
☐ 職場（市町村名：＿＿＿＿＿＿）に通える　☐ 病院などのインフラが整っている
☐ イベントや祭りが多い　☐ その他（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

３．当市で、どのくらいの期間を生活しようと考えていますか。理由も記載してください。

☐ 暮らしてから決める　☐ ２～３年程度　☐ 5～10 年程度　☐ 10 年～20 年
☐ 永住する　理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．空き家の情報は何で知りましたか。

☐ 市のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　☐ ふるさと回帰支援ｾﾝﾀｰ　☐ JOIN のﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ　☐ その他（　　　　　）

５．希望する空き家の条件を記載してください。希望する具体的な物件が決まっていれば、物件番号も３つまで記載し、仲介を希望する宅地建物取引業者を記載してください。

（自由記載）							
第一希望		第二希望		第三希望		宅建業者名：	
見学希望日時	候補日時①		候補日時②		候補日時③		

本紙に記載された個人情報は、　①希望された空き家物件所有者への提供
②仲介する宅地建物取引業者への提供　③空き家情報の配信等　に使用します。

〒021-8501　岩手県一関市竹山町７番２号　一関市　まちづくり推進部　交流推進課
電　話：0191-21-8194　FAX：0191-23-4850
E-mail：koryu@city.ichinoseki.iwate.jp