

年 月 日

調布市長 宛

申請者 氏 名
住 所
連絡先
台帳登録番号

空き家バンク交渉申請書

調布市空き家バンク事業実施要綱第 1 1 の規定により，下記のとおり申請します。

記

交渉を希望する対象の 台帳登録番号	第 号
交渉を希望する理由	
交渉するに当たっての 希望事項	