

空家住宅情報申込書

空家住宅No.

所有者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	連絡先	TEL FAX
	その他	
次の所有物件について、新冠町ホームページ「定住・移住サポート情報」に掲載することを申し込みします。 新冠町長様 令和 年 月 日 お名前 _____		
物件情報		
所在地		
物件名	建物：	構造：
建築年月日	令和 年 月 日	
床延面積	m ² (坪)	
	1階	室 居間 畳、
	2階	室 洋室 畳
付属物件等		
土地所有区分		
譲渡の方法	1. 売買 2. 賃貸	
販売希望金額		
敷金・家賃		
条件等	写真掲載 (有 ・ 無)	
調査日		担当
記録		

