

様式第 2 1 号（第 1 5 条関係）

利根町空き家バンク物件交渉申込書

年 月 日

利 根 町 長 様

〒 ー

利用登録者 住 所
氏 名
電 話 番 号
FAX 番 号
E - m a i l

印

利根町空き家バンク登録物件の交渉を希望するので次のとおり申し込みます。

希望物件登録番号	No.
購入又は賃借の別 及び希望価格	☐ 購入 希望価格（ 円 ） ☐ 賃借 希望価格（ 円／月 ）
希望条件等 （ご自由にお書き 下さい。）	

（注） 社団法人茨城県宅地建物取引業協会（宅建協会）の仲介には、宅地建物取引業法第 4 6 条第 1 項の規定に基づく報酬が発生します。