

七尾市住まい相談報告書

年 月 日

七尾市長

（申請者）所在地

名 称

代表者名

印

標記の件につき、下記のとおり報告いたします。

なお、下記相談者の住まいが当地域に決まった場合、別紙の七尾市住まい相談結果報告書を市に提出するので空き家活用報奨金制度の適用を受けることを希望します。

相談受付日	年 月 日
相談者名	
相談者の住所	
年齢・性別	() 才 男・女
連絡先	
家族形態	() 人【本人含む】
過去10年の居住地 (<input type="checkbox"/> チェック)	<input type="checkbox"/> 過去10年、石川県内に居住経験無し <input type="checkbox"/> 過去10年、石川県内に居住経験有り
希望の住まい (<input type="checkbox"/> チェック)	<input type="checkbox"/> 賃貸住宅希望 <input type="checkbox"/> 住宅取得希望 <input type="checkbox"/> 決めていない
報告書の同意	<input type="checkbox"/> 相談者へ市に報告書を提出することを説明済み