

様式第4号（第5条関係）

三沢市空き家バンク情報登録申請物件調査報告書

令和 ○年 ○月 ○日

（あて先）三沢市長

登録事業者 住 所 青森県○○市○○町○丁目○○-○○  
名 称 ○○○○○○  
電話番号 TEL ○○○○-○○-○○○○

下記の物件について ○年 ○月 ○日に現地確認を行ったので報告します。

記

物件所在地	三沢市 ○○町○丁目○○-○○
所有者・管理者	○○ ○○
登録の判定	<input checked="" type="checkbox"/> 登録可 ・ <input type="checkbox"/> 登録不可
登録不可の理由	