第８号様式（第１０条関係）

空き家マッチング支援事業利用希望者変更申請書

令和　　年　　月　　日

八王子市長　殿

　　次のとおり申請します。（＊はマッチングサイト公開事項です。）

＜変更内容＞　太枠部分及び該当する項目欄にご記入下さい。該当のない項目は斜線をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  |
| 申請者（代表者）氏名＊  （署名または押印が必要です。） | |  |
| 団体名＊ | |  |
| 住所  （団体の場合は、団体の所在地） | | 〒 |
| メールアドレス | |  |
| 電話番号 | |  |
| 利用内容＊ | カテゴリ | 子ども　健康福祉　文化・スポーツ　環境  防災安全　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者 | 子ども　高齢者　障害者　地域住民  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動目的 |  |
| 利用頻度 | 月に1～2回程度　週に1～2回程度　ほぼ毎日  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　から  令和　　　年　　　月　　　日　まで |
| 希望する  建物＊ | 所在地  （町名・地域） |  |
| 構造 | 木造　鉄骨造　コンクリート造　希望なし |
| 設備 | 台所　トイレ　洗面所　浴室　駐車場　希望なし |
| その他 |  |
| 希望する  契約条件＊ | 賃料 | 無償  有償（　固定資産税・光熱水費程度／月　　　　　　　　円／月　） |
| その他条件等 |  |

≪　裏面あり　≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PR＊  （任意） | 団体紹介 |  |
| ホームページ、SNS等URL |  |
| その他 |  |

※変更内容を確認できる書類を添付してください。