様式第１号（第４条関係）

空き家バンク登録申込書

　　年　　月　　日

高砂市長様

申込者（所有者等）

　住所

氏名

　高砂市空き家バンク制度の内容を十分理解した上で、高砂市空き家バンク制度要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり登録を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 空き家の所在地（住居表示） | 高砂市 |
| 所 有 者 等 | 住 所 |  |
|  |  |
| 電 話 | （　　　　）　　　－ | FAX | （　　　　）　　　－ |
| 携帯電話 | （　　　　）　　　－ | E-mail |  |
| （上記以外の場合）日中の連絡先 | 住 所 |  |
|  |  |
| 電 話 | （　　　　）　　　－ | FAX | （　　　　）　　　－ |
| 携帯電話 | （　　　　）　　　－ | E-mail |  |
| 目　的 | * 売 却　 □ 賃 貸　 □ どちらでも可
 |
| 登録内容 | 空き家バンク登録カード（様式第２号）のとおり |
| 利用希望者からの問合せの対応について | * 利用希望者から申込者（所有者等）本人へ問合せてください。
 |
| 媒介業者（不動産業者等）に依頼している場合 | * 次の媒介業者が行います。（ □ 一般　□ 専任　□ 専属 ）

住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者名・担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　免許番号　　　　　大臣・知事　　　（　　）　　　　　　　　　　　号 |
| 添付図書 | ・空き家バンク登録カード（様式第２号）　　　　　　　・誓約書（別紙）・登録する物件の所有者等であることを証明するもの　　・外観写真（３面程度） |