

様式第1号（第4条関係）

新規登録
 期間延長

十日町市空き家バンク登録申込書

年 月 日

十日町市長 様

申込者 氏
住 所

フリガナ
氏 名 ㊟

電話番号 () -

所有者との続柄：本人・その他 ()

空き家バンクに登録したいので、十日町市空き家バンク制度実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

空き家等の所在地 (住居表示)	十日町市
登録申請内容詳細	別紙「十日町市空き家バンク登録カード」記載のとおり
承認事項	<input type="checkbox"/> 契約交渉に関わる全てについて、市が協定を結ぶ 宅地建物取引業協会へ仲介を依頼します。 <input type="checkbox"/> 併せて、同協会への情報提供を承諾します。
添付書類	・十日町市空き家バンク登録カード（別紙1） ・誓約書（別紙2） ・登記簿謄本の写し（建物・土地）*登記事項要約書の写し可 ※期間延長の場合は登記簿謄本の写しを省略できるものとする。
備考	

以下は市記入欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課長	課長補佐	係長	係	起案者	受付日	・	・	受付番号
					起案日	・	・	
					決裁日	・	・	
					調査日	・	・	
					登録日	・	・	