

誓 約 書

十日町市長

様

私は、十日町市空き家バンク利用希望者登録の申込みに当たり、十日町市空き家バンク制度実施要綱に定める趣旨等を理解し、下記事項について誓約します。

記

- 1 十日町市空き家バンクの運用を通じて得られた情報については、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的で使用しません。
- 2 私は暴力団員又は暴力団員関係者ではありませんし、暴力団の利益になる利用ではありません。なお、暴力団排除のため、関係する官公庁に照会することに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞