様式第１号（第４条関係）

年 　　月 　　日

（宛先）大淀町長

申 込 者 〒

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

空き家バンク制度登録申込書

空き家バンク制度に登録したいので、大淀町空き家バンク制度実施要綱第４条第１項の規定により、空き家バンク制度登録カード（様式第２号）を添えて申し込みます。



|  |  |
| --- | --- |
| 物件の所在地 | 大淀町 |
| 物件の所有者 | □ 申込者と同じ   * 申込者以外   住　所  氏　名  電話番号  申込者との関係 |

誓約事項

１ 私は、空き家バンク制度登録カードの記載事項のうち、申込者に関する部分を除いた情報を公開することに同意します。

２ 私、及び私と生計を一にする同居の親族は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団（同条第２号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。