

年 月 日

（宛先）大淀町長

申 込 者 下

住 所

氏 名

電話番号

印

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	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 申込者以外 住 所 氏 名 電話番号 申込者との関係

誓約事項

（各項目を確認された後、□に✓チェックをお願いします。）

- 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。