

福崎町空家等情報バンク登録申請書

新規 変更 更新

年 月 日

福崎町長様

申込者 住所
 (所有者等) 氏名
 連絡先

福崎町空家等情報バンクに登録（新規・変更・更新）をしたいので次のとおり申請します。

新規の内容 （該当する□欄にチェック等を記入してください）

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 空き家の所在地 | 福崎町 | |
| 日中の連絡先 ※申込者（所有者等）以外 の場合 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| | 所有者との関係 | |
| 目的 | <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 | |
| 利用希望者との交渉 及び契約について | <input type="checkbox"/> 媒介業者の選定を依頼します ※既に専任・専属媒介契約を締結されてない場合に限りませ | |
| | <input type="checkbox"/> 次の媒介業者が行います（一般・専任・専属） | |
| | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 連絡先 | |
| | 免許番号 大臣・知事（ ） 号 | |
| | <input type="checkbox"/> 申込者(所有者等)本人が行います | |
| 添付書類 | <ul style="list-style-type: none"> ・空家バンク登録カード（様式第2号） ・誓約書（別紙1） | |

変更の内容 （登録番号： ）

| 変更前 | 変更後 |
|-----|-----|
| | |

※様式第2号の内容に変更がある場合は、変更後の内容を様式第2号に記載して提出してください。

更新の内容 （登録番号： ）

現在の登録期間： 年 月 日から 年 月 日まで
 更新後の登録期間： 年 月 日から 年 月 日まで