様式第１号(第４条関係)

佐用町長　　　様

佐用町空き家バンク事業者登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名・事業者名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 宅地建物取引業者免許番号 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 添付書類 | 宅地建物取引業者免許証（写） |
| 佐用町空き家バンク設置要綱に従い、町への定住促進に向けて、積極的に協力します。 | はい　・　いいえ |
| 暴力団、暴力団員と密接な関係はなく、これらは経営にも関与していません。 | はい　・　いいえ |
| 登録の決定に当たっては、市町村税の納付状況について調査することに同意します。 | はい　・　いいえ |

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

（申請者）住　　所

法人名・事業者名　　　　　　　　　　　印