

別記様式第1号（第4条関係）

年 月 日

小清水町長 様

申込者 下  
住所  
氏名  
TEL

印

### 空家バンク登録申込書

小清水町空家バンク制度に登録したいので、小清水町空家バンク制度実施要綱第4条第1項の規定により登録申込みをします。

物件の所在地	小清水町
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 ・ 申込者が所有者以外の理由

#### ※添付書類

- ・ 空家バンク登録票（別添様式）
- ・ 付近見取図
- ・ 間取り図・住宅写真等

#### 誓約事項

- 1 私は、小清水町空家バンク制度実施要綱に定める趣旨を理解し、空家バンクに登録することを希望いたします。
- 2 私は、空家バンク登録票に記載の事項のうち、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いたします。