様式第1号（第6条関係）

たつの市長 様

空き家バンク事業者登録申出書

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	
F A X 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）
たつの市空き家情報登録制度実施要綱に従い、市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

上記のとおり申出します。

年 月 日

（申出者）住 所

法人名・事業者名