

年 月 日

三豊市長 様

住所・押印をお忘れなく。

申請者 事業所名 ○○不動産
住所 三豊市○○○○番地
代表者名 ○○ ○○ 印

空き家バンク事業所登録申請書

空き家バンクの趣旨に賛同し、三豊市空き家バンク実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申請します。

連絡先	電話 ○○-○○○ FAX ○○-○○○
メールアドレス	*****@*****
誓約に関する事項	
私は、三豊市空き家バンク実施要綱に示された事項を遵守し、空き家バンク事業所登録を通じて得られた情報については、私自身が利用の目的に副って利用し、決して他の目的には使用しません。	
事業所名 代表者名 <u>(自署)</u> ○○ ○○ 印	

必ず自署してください。
押印をお忘れなく。

年 月 日

三豊市長 様

住所・押印をお忘れなく。

申請者 住所 三豊市〇〇〇〇番地

事業所名 〇〇不動産

代表者名 〇〇 〇〇 印

空き家バンク事業所登録変更等申請書

空き家バンクの登録内容について（変更・抹消）を希望するので、三豊市
空き家バンク実施要綱第12条の規定により、次のとおり申請します。

登録番号 第 〇 号
（変更・抹消）理由 代表者の変更のため

市から送付する「空き家バンク事業所登録通知書」でお知らせした登録番号をお書き下さい。

変更前 代表者 〇〇 〇〇
変更後 代表者 〇〇 〇〇

※ 空き家バンク事業所登録申請書に記載した内容の変更箇所を記載し、提出してください。