

高石市空き家バンク制度事業者登録申請書兼誓約書

高石市長 様

（登録事業者）
 所在地又は住所
 名称又は屋号
 代表者又は氏名
 担当者

印

高石市空き家バンク制度実施要綱及び高石市空き家バンク制度事業者登録事務取扱要領に定める趣旨等を理解し、高石市空き家バンク制度の登録事業者となるため、高石市空き家バンク制度事業者登録事務取扱要領第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。なお、市に提出する書類の記載内容について偽りがないこと及び記載内容について変更が生じた場合は、遅滞なく届出することを誓約します。

記

法人名・事業者名			
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			
主な活動地域			
仲介可能な業務等	1. 売買の仲介 2. 賃貸借の仲介 3. 空き家の管理代行 4. 空き家相談（資産運営）		
暴力団員が実質的に経営を支配していません。	はい ・ いいえ		
登録の決定に当たっては、市税及びその他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		

添付書類 ・ 宅地建物取引業者免許証（写）
 ・ 重要事項説明書（見本）
 ・ その他、市長が必要と認めるもの

年 月 日

高石市空き家バンク制度事業者登録事項変更届出書

高石市長 様

（登録事業者）
所在地又は住所
名称又は屋号
代表者又は氏名
担当者

印

登録事業者の登録の内容について、下記のとおり変更があったので、高石市空き家バンク制度事業者登録事務取扱要領第6条の規定により届け出ます。

1 登録番号 第 号

2 変更内容

変更前	変更後

様式第7号（第7条関係）

高石市空き家バンク制度事業者登録取消届出書

年 月 日

高石市長 様

（登録事業者）

所在地又は住所

名称又は屋号

代表者又は氏名

担当者

印

下記の理由により、高石市空き家バンクの登録事業者としての登録を取り消したいので届出します。

登録番号	第 号
取消理由	

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

高石市長 宛

登録事業者 住 所
名 称
連絡先

印

高石市空き家バンク媒介等結果報告書

高石市空き家バンク登録物件について媒介等を行ったので、高石市空き家バンク制度実施要綱第9条第2項の規定に基づき次のとおり報告します。

登 録 番 号	第 号
媒 介 等 の 結 果	売 買 契 約 ・ 賃 貸 契 約
契 約 日	年 月 日