様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

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　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

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　　　　　　４．空き家相談（資産運営）  ２．賃貸借の仲介  ３．空き家の管理代行 | | | |
| 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