様式第１号（第５条関係）

(その１)

　　　年　　　月　　　日

日出町長　　　　　　　　　　様

日出町空き家・空き地バンク制度物件登録申込書

　日出町空き家・空き地バンク制度を利用したいので、日出町空き家・空き地バンク制度実施要綱の趣旨等を理解した上で、次のとおり申し込みます。

申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | 氏　名  （法人・団体名  及び代表者名） |  |
| 携帯電話 |  | 自宅電話 |  |
| e-mail |  | ＦＡＸ |  |

物件所有者等（申込者と異なる場合は、こちらもご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒 | | 氏　名  （法人・団体名  及び代表者名） |  |
| 携帯電話 |  | | 自宅電話 |  |
| e-mail |  | | ＦＡＸ |  |
| 申込者と所有者等が異なる理由及び続柄等 | |  | | |

|  |
| --- |
| 日出町空き家・空き地バンク制度への登録に際して、次のとおり同意します（同意する項目の番号を○で囲んでください。）。  １　空き家登録者の希望する範囲における物件登録カードに記載された情報の公開  　　（所在地や鍵の所有者等の情報は、除きます。）  ２　空き家・空き地バンク担当課による私の固定資産課税台帳等の閲覧  　　（調査で得られた情報は、日出町空き家・空き地バンク業務以外で使用いたしません。）  年　　月　　日  物件所有者等  住　所  氏　名 |

日出町空き家・空き地バンク登録物件情報の公開・調査同意欄