

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		F A X	

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		F A X	
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・空き地バンク登録物件情報の公開・調査同意欄

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 \_\_\_\_\_