

空き家バンク登録申込書

平成 年 月 日

加古川市長 様

申込者 住所
(所有者等) ふりがな
氏名 印

加古川市空き家バンク設置要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱第4条の規定により、次のとおり空き家バンクへの登録を申し込みます。

空き家の所在地 (住居表示)		加古川市		
所有者	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	電話		Fax	
	携帯		E-mail	
日中の連絡先 <small>※所有者以外の場合</small>	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	電話		Fax	
	携帯		E-mail	
目的	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
登録内容	空き家バンク登録カード（様式第2号）のとおり			
添付書類	・誓約書（別紙） ・現地の写真（外観、内観）			