様式第６号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

加古川市空き家管理事業者登録更新申請書

加古川市長　様

（空き家管理事業者）

所在地（住所）

会社名

代表者名（氏名）

下記により空き家管理事業者登録の更新を受けたいので、加古川市空き家管理事業者登録制度実施要綱第８条に基づき空き家管理事業者登録の更新を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録内容 | □変更無し　□変更有り  ※変更有りの場合のみ、以下の項目全てを記入してください。 |
| 会社名 |  |
| 所在地  （　住 所　） |  |
| 代表者名  （　氏 名　） |  |
| 担当者 |  |
| 空き家管理業務の内容 | □外観調査　□宅内の通風　□水道の通水　□除草  □宅内清掃　□庭木の剪定　□雨漏りの確認  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| パンフレット等の有無 | □有　　　　□無 |
| 連絡先 | 電話： |
| ＦＡＸ： |
| E-mail： |