

様式第2号（第4条関係）

平内町空き家等バンク制度事業者登録申請書

年 月 日

平内町長 殿

（登録事業者）

所在地または住所

商号または名称

代表者または氏名

⑩

平内町空き家等バンク制度実施要綱及び平内町空き家等バンク制度登録事業者事務取扱要領に定める趣旨等を理解し、空き家バンクの登録事業者となるため、平内町空き家等バンク制度登録事業者事務取扱要領第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

事業者名	
宅地建物取引業者免許番号	
所在地または住所	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
ホームページアドレス	
平内町空き家等バンク制度実施要綱に従い、町への移住、定住促進に向けて、積極的に協力します。	はい・いいえ
暴力団が実質的に経営を支配していません。	はい・いいえ
登録の決定にあたって、税金などの納付状況について町が調査することに同意します。	はい・いいえ