

年 月 日

日の出町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

日の出町空き家バンク登録申請書

日の出町空き家バンク実施要綱第 6 条の規定に基づき、空き家等の登録を行いたいの
で、次のとおり申請します。

空き家等の所在地	日の出町
所有者 (申請者と同一人の ときは記入省略)	住 所 氏 名 電話番号 所有者との続柄： 本人 ・ その他（ ）
売却・賃貸の別	1 売 却 2 賃 貸 3 両 方
希望価格	1 売 却 万円
	2 賃貸月 万円 敷 金 万円、礼金 万円
町ホームページ等 での公開・非公開	登録情報を町ホームページ等で公開することを 1 希望します 2 希望しません
同意事項	☐ この申請に当たり、申請内容税情報等について調査及び確認することに同意します。 ☐ 空き家等の登録のための現地調査について、町の委託事業者に依頼し、併せてその者に情報を提供することに同意します。 ☐ 登録した空き家等の物件情報について、日の出町から情報提供希望者に対して、紹介することに同意します。
備 考	

