様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

高梁市長　様

（申請者）所在地

法人名及び代表者名　　　　　　 　 　 　　　　　㊞

　　　　　高梁市空き家情報バンク制度連携事業者登録申請書

　連携事業者としての登録を希望しますので、高梁市空き家情報バンク制度連携事業者登録事務取扱要領第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宅地建物取引業者免許番号 |  | |
| 登録団体 |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| ホームページ |  | |
| 添付書類 | 宅地建物取引業者免許証（写） | |
| 暴力団及び暴力団員と密接な関係はなく、これらは経営にも関与していません。また、その事実確認のため、必要に応じて関係機関に照会することを承諾します。 | | はい　・　いいえ |
| 登録の決定に当たっては、市税の納付状況について調査することに同意します。 | | はい　・　いいえ |