

空き家バンク希望物件申込書

年 月 日

加西市長 様

申 請 者

住所又は所在地	
氏名又は名称 及び代表者氏名	
生 年 月 日	昭・大正 昭和・平成 年 月 日
電 話 番 号	()

加西市空き家情報登録制度「空き家バンク」実施要綱第 14 条第 1 項の規定により、下記のとおり申し込めます。

記

希望する物件番号 物件登録 NO. _____

申込者氏名 (本人)	年 齢	歳	利用者登録 NO
同居人構成	①氏名： _____	続柄： _____	生年月日 年 月 日
	②氏名： _____	続柄： _____	生年月日 年 月 日
	③氏名： _____	続柄： _____	生年月日 年 月 日
	④氏名： _____	続柄： _____	生年月日 年 月 日
	⑤氏名： _____	続柄： _____	生年月日 年 月 日
備 考			

同意・誓約事項

申込みにあたり、次の事項を確認のうえ□に✓を記入してください。

- 空き家バンクの登録に係る上記登録情報を空き家バンク物件登録者及び物件登録者が媒介等を依頼する土地建物取引業者へ提供することに同意します。
- 私は、加西市暴力団排除条例第 2 条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団密接関係者のいずれにも該当しないことを誓約します。
- 上記誓約事項の確認のため、関係書類にある個人情報をもとに警察に照会がなされる場合があることに同意します。

※ 宅地建物取引業法の規定に基づく報酬が発生します。