様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

行橋市長　様

（申請者）住　所

　 法人名

代表者名　　 　　　　　　 　 　　　　　印

空き家バンク事業者登録申請書

　　行橋市空き家バンク要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

　記

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 代表者生年月日 |  |
| 宅地建物取引業者免許番号 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 主な活動地域 |  |
| 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、代表者の氏名、生年月日等を行橋警察署に照会することに同意します。 | 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 |