

様式第1号（第4条関係）

新規登録  
期間延長

十日町市空き家バンク登録申込書

年 月 日

十日町市長 様

申込者 氏

住 所

フリガナ  
氏 名

電話番号（ ） -

所有者との続柄：本人・その他（ ）

空き家バンクに登録したいので、十日町市空き家バンク制度実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

空き家等の所在地 (住居表示)	十日町市
登録申請内容詳細	別紙「十日町市空き家バンク登録カード」記載のとおり
承認事項	<input type="checkbox"/> 市が空き家等に関する登記簿記載事項及び課税状況等を調査することを同意します。
添付書類	・十日町市空き家バンク登録カード（別紙1） ・誓約書（別紙2）
備考	

以下は市記入欄ですので、記入しないでください。

決裁欄

課長	課長補佐	係長	係	起案者	受付日	・	・	受付番号
					起案日	・	・	
					決裁日	・	・	
					調査日	・	・	
					登録日	・	・	