

空き家バンク物件登録申込書

甲 賀 市 長 あて

登録希望者（※太枠内をご記入ください）

(ふりがな) 氏 名	㊟
住 所	〒
連 絡 先	
登録を希望する 空き家の情報	別紙「空き家バンク物件登録カード（様式第2号）」 のとおり
空き家情報の 公開について	<input type="checkbox"/> 空き家情報をホームページ等で掲載します。 <input type="checkbox"/> 空き家情報を窓口対応時のみ公開します。 （ホームページ掲載なし。窓口対応時のみに公開）
媒介・管理 委託業者	(業者名)
	(住 所)
	(連絡先)

甲賀市空き家バンクに物件を登録したいので、下記の事項に同意し、甲賀市空き家バンク実施要綱第3条第1項の規定により、空き家バンクへの登録を申込みます。
また、同要綱第3条第2項各号に掲げる者でないことを誓約します。

記

- 1 利用希望者に、別紙「空き家バンク物件登録カード（様式第2号）」に記載された事項の全てを提供すること。
- 2 契約交渉に関する全ての事項については、所有者、利用希望者及び物件の媒介契約を締結した業者との間で責任を持って行うこと。
- 3 空き家の登録にあたり、家屋情報等の確認のため、固定資産税及び市税の納付状況等を閲覧すること。