

年 月 日

下仁田町長 様

申請者) 住 所

事業者名 ㊟

下仁田町空き家バンク制度事業者登録申込書

下仁田町空き家バンク制度実施要綱第 8 条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます

記

事業者名	
所在地	
代表者職・氏名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
ホームページ URL	
宅地建物取引業者免許番号	
所属する協会等	
特記事項	
※この登録にあたり以下のことを誓約します。 ・下仁田町空き家バンク制度実施要綱により、移住定住促進に向けて積極的に協力します。 ・下仁田町空き家バンク制度実施要綱第 8 条第 1 項各号に該当しています。	

○添付書類 宅地建物取引業者免許証（写）