様式第１号（第４条関係）

　　　年　　月　　日

佐井村長 　　　　　　　　殿

所在地または住所

商号または名称

代表者または氏名　　　　　　　　　　㊞

佐井村空き家バンク仲介業者登録申込書

　佐井村空き家バンク実施要綱及び佐井村空き家バンク仲介業者募集要領に定める趣旨を理解し、空き家バンクの仲介業者となるため、佐井村空き家バンク仲介業者募集要領第４条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 宅地建物取引業者免許番号 |  | | |
| 所在地または住所 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 電話番号・ＦＡＸ番号 | 電話： | ＦＡＸ： | |
| メールアドレス |  | | |
| 佐井村空き家バンク実施要綱に従い、村への移住定住促進に向けて、積極的に協力します。 | | | はい　・いいえ |
| 暴力団等が実質的に経営を支配していません | | | はい　・いいえ |
| 登録の決定にあたって、税金などの納付状況について村が調査することに同意します。 | | | はい　・いいえ |