様式第１号（第４条関係）

　　　　　令和　　年　　月　　日

　砥部町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録希望事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

砥部町空き家バンク協力事業者登録申請書

　協力事業者として登録を希望しますので、砥部町空き家バンク協力事業者登録事務取扱要領第４条第１項の規定により下記のとおり申請します。

　また、登録にあたり、町税等の納税状況について、砥部町が調査及び確認することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 宅地建物取引業者免許番号 |  |
| 登録団体 | □　愛媛県宅地建物取引業協会  □　全日本不動産協会 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 添付書類 | 宅地建物取引業者免許証（写） |