

令和●●年●●月●●日

山陽小野田市長 宛

(利用希望者)

郵便番号 756-8601
住所 山陽小野田市日の出一丁目1-1
ふりがな おのだ じろう
氏名 小野田 二郎
電話番号 0836-82-1133
E-mail seikatsu@city.sanyo-onoda.lg.jp

登録空家等利用希望申請書

下記のとおり、山陽小野田市空き家バンクを利用したいので、山陽小野田市空き家バンク実施要綱第9条第1項の規定により、本人確認書類の写しを添えて申請します。

記

利用希望空家等 登録番号	●—●●●
利用の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 定期的に利用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考 (希望の連絡手段、連絡の つきやすい時間帯等)	電話での連絡希望、午後5時以降は連絡が付きやすい

承諾・誓約事項

- 私は、記載内容に偽りがないことを誓約します。
- 私は、暴力団、暴力団員又はこれらと密接な関係にないことを誓約します。
- 私は、登録者との交渉及び契約には誠意をもって望み、疑義、紛争等については当事者間で解決に当たることを誓います。
- 私は、登録空家等利用希望申請を通じて得られた情報については、空き家バンクの目的に沿って利用し、決してほかの目的に利用しないことを誓います。
- 私は、利用を希望する登録空家等の登録者（所有者等）に対して、申請者の情報（住所を除く）を提供することについて同意します。

令和●●年●●月●●日

必ず利用希望者本人の署名
をお願いします。

利用希望者 氏名 小野田 二郎