

柏崎市空き家バンク制度利用登録・交渉申込書

年 月 日

柏崎市長 様

届出者 〒 -
 住 所
 氏 名
 (電話番号 - -)

空き家バンク制度への利用登録及び柏崎市空き家バンク台帳に登録されている物件についての交渉を希望しますので、新潟県柏崎市空き家バンク制度実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1 物件番号	第 号			
2 利用区分	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 賃借 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
3 世帯員の状況				
世帯員氏名	続柄	年齢	職 業	備考
	本人			
4 連絡先				
電話番号		FAX		
メールアドレス				
5 身分証明書写し <small>※いずれかを添付してください。</small>	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()			

誓約事項

私及び私の世帯員は、暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

署名 _____