様式第12号(第10条関係)

稲美町空き家バンク業者登録申請書

年　　月　　日

　稲美町長　　　　　　　　様

申請者　住所

申請者　　　　　　　　　　　印

　私は、稲美町空き家バンク制度事業実施要綱の内容を十分理解した上で、下記のとおり業者登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 電話番号 | (　　　) | FAX番号 | (　　　) |
| E-Mail |  |