

松島町空き家バンク登録事業者登録申請書

年 月 日

松島町長 様

申請者 所在地
商号又は名称
代表者名
連絡先

松島町空き家バンク登録事業者に登録したいので下記のとおり申請します。
また、登録に当たり下記の事項を誓約いたします。

商号又は名称	(フリガナ)
所在地	
代表者氏名	
電話番号	
Fax	
メールアドレス	
宅建免許番号	
所属団体	<input type="checkbox"/> 公益社団法人宮城県宅地建物取引業協会 <input type="checkbox"/> 公益社団法人全日本不動産協会宮城県本部

【添付書類】

宅地建物取引業免許の写し

誓約事項

松島町空き家バンク実施要綱に定める趣旨を理解し、その項目を遵守します。	<input type="checkbox"/> はい
申込事項に偽りはありません。	<input type="checkbox"/> はい
空き家バンクから得た情報は、利用目的に従い利用することとし、他の目的では使用しません。	<input type="checkbox"/> はい
松島町暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は暴力団員等と密接な関係を有する者ではありません。	<input type="checkbox"/> はい