

(様式第 1 号)

年 月 日

薩摩川内市長 田中 良二 様

薩摩川内市空家バンク物件登録申込書

物件登録申込者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

薩摩川内市空家情報登録制度実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第 4 条第 1 項の規定により、薩摩川内市空家バンクへ物件の登録を申込みます。

なお、登録内容等の詳細については、別添の「薩摩川内市空家バンク物件登録カード」及び「同意書」に記載のとおりです。

- ※ 1 市では、利用希望者及び宅建業者に対して情報提供を行いますが、物件登録者と利用登録者間で行う物件の賃貸借・売買に関する交渉、契約に関する業務は、市と協定を締結している宅建業協会会員の宅建業者が行います。交渉や契約の内容について、市は一切関与いたしませんのでご注意ください。
- ※ 2 申請書に記載されている個人情報については、本事業以外には利用いたしません。