様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

いちき串木野市長　　　　　　　様

住所（又は所在地）

氏　名（法人又は団体にあっては名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

宅地建物取引業の免許番号（該当する場合のみ）

　　　　　　　（　　　　）第　　　　　　　　　　　号

連絡担当者

電話番号

いちき串木野市空家バンク登録希望者紹介状

　いちき串木野市空き家バンク登録希望者を下記のとおり紹介いたします。

記

|  |
| --- |
| 登録希望者氏名 |
| 登録希望者住所等〒　　　―　　　　電話番号　　　―　　　　―　　　 |
| 登録物件所在地　〒　　　―　　　　　　　　　　　　いちき串木野市　　　　　　　　　 |
| 【登録希望者の同意】　私は、上記のとおりいちき串木野市長に紹介することに同意します。　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

※添付書類

　□　空き家バンク登録申込書

　□　空き家バンク登録カード