

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

我孫子市長 あて

事業者名

㊟

我孫子市空き家バンク協力事業者登録申込書

我孫子市空き家バンク実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり協力事業者の登録を申し込みます。

代表者職・氏名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
ホームページURL	
宅地建物取引業者免許番号	
所属団体	
PRポイント	
備考	

※印鑑は、契約書等に使用するものを押印してください。
(添付書類) 宅地建物取引業許可証の写し