

年 月 日

狛江市長 宛て

狛江市登録空家等照会希望申請書

狛江市空き家バンク実施要綱第12条第1項の規定により、次のとおり申請します。

希望物件番号				
照会者情報	ふりがな 氏名・名称			
	電話番号		FAX	
	日中の連絡先		メール	
	住所	〒		
市の協定団体の紹介（不動産関係団体）	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

1. 同意事項

- (1) 記載内容に偽りはありません。
- (2) 希望する登録空家等の登録者（所有者等）に対して、上記太枠内の情報を提供して構いません。
- (3) 登録者との交渉及び契約には誠意をもって臨み、疑義、紛争等については、当事者間で解決に当たります。
- (4) 登録空家等照会希望申請を通じて得られた情報については、空き家バンク制度の目的に沿って利用し、決してほかの目的に利用しません。
- (5) 暴力団員等に該当しません。

署名

※ 申請者が法人の場合にあつては記名押印

## 2. 確認事項

- ・登録者（所有者）との初回打ち合わせは、

[	<input type="checkbox"/> 狛江市内会場	での参加を希望します。
	<input type="checkbox"/> オンライン形式	
	<input type="checkbox"/> その他	

※ 初回打ち合わせは、原則、市職員立会いのもと狛江市内又はオンライン形式で行います。  
※ 複数回答可。

- ・その他を選択した場合は、御希望の打ち合わせ方法及び理由を御記入ください。

( )