

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

西ノ島町長 様

西ノ島町空き家・空き地バンク登録申込書

申込者住所

住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟  
電 話 \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

西ノ島町空き家・空き地バンク制度要綱に定める趣旨等を理解し、下記のとおり同要綱第4条の規定により、空き家・空き地バンク制度登録カードを添えて申し込みます。

記

〔誓約事項〕

私は、空き家・空き地バンク制度登録カードの記載事項のうち、申込者に関する部分を除いた情報を公開することに同意します。

また、私は暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号の規定にする暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。