

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

みやま市長 様

空き家バンク制度事業者登録申請書

法人名・事業者名	
所在地	
代表者役職・氏名	
宅地建物取引業者免許番号	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
ホームページ	
主な活動地域	市内全域 ・ 瀬高町 ・ 高田町 ・ 山川町
添付書類	宅地建物取引業者免許証（写）
みやま市空き家バンク制度実施要綱に従い、市への定住促進に向けて、積極的に協力します。	はい ・ いいえ
暴力団、暴力団員と密接な関係はなく、これらは経営にも関与していません。	はい ・ いいえ
登録の決定に当たっては、市税の納付状況について調査することに同意します。	はい ・ いいえ

上記のとおり申請します。

年 月 日

（申請者）住 所
事業者名

