様式第１号（第６条関係）

　　年　　　月　　　日

（宛先）熊本市長（宛）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名・代表者氏名

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、

本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

**熊本市空き家バンク登録事業者申請書**

　下記のとおり事業者登録を希望するので、熊本市空き家バンク実施要綱第６条第２項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録種別 | [ ] 売買　[ ] 賃貸　[ ] 売買・賃貸 |
| 所属団体名 | [ ] 一般社団法人熊本県宅地建物取引業協会 |
| [ ] 公益財団法人日本賃貸住宅管理協会熊本県支部 |
| [ ] 一般社団法人熊本県賃貸住宅経営者協会 |
| [ ] 公益社団法人全日本不動産協会熊本県本部 |
| 事業所所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 宅地建物取引業免許番号 |  |
| 電話番号／FAX番号 |  |
| 担当者名／E-mail |  |