

（宛先）桑名市長

（申込者）

住 所

名称・氏名

電 話 番 号

印

桑名市空き家バンク協力事業者登録申込書

空き家バンクの趣旨等を理解し、協力事業者として登録を希望するため、桑名市空き家バンク実施要綱第5条第1項の規定により提出します。

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