

様式第10号（第7条関係）

石巻市空き家バンク利用希望者登録申請書

年 月 日

石巻市長（あて）

利用希望者 住 所  
氏 名  
連絡先

石巻市空き家バンクの利用登録者として登録したいので下記のとおり申請します。  
また、利用登録者の登録情報について、必要な情報を所有者等に提供することに同意します。

記

住 所	(申請者と同じ)
氏 名	(申請者と同じ)
電 話 番 号	
F a x	
メールアドレス	
同居予定者数	人（うち 男 人、女 人） ※申請者を含む。
利用希望の理由	
添 付 書 類	身分を証明するものの写し（住民票、運転免許証等） 市区町村納税証明書（市区町村民税に滞納がないことの証明書）

誓約事項

石巻市空き家バンク実施要綱に定める趣旨を理解し、その項目を遵守します。	<input type="checkbox"/> はい
申込事項に偽りはありません。	<input type="checkbox"/> はい
空き家バンクから得た情報は利用目的に従い利用することとし、他の目的では使用しません。	<input type="checkbox"/> はい
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2号に規定する暴力団、同条第6号に規定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し、若しくは社会的に非難される関係を有する者ではありません。	<input type="checkbox"/> はい

注意事項

- ・石巻市では、所有者等と利用希望者（申請者）の間で行う空き家等の売買、賃貸借等に関する交渉、契約等に関しての媒介行為は行っておりません。
- ・申込された個人情報、本事業以外の目的以外には使用いたしません。