様式第１号（第５条関係）

豊川市空家等対策に係る協力事業者登録申請書

年　　月　　日

豊　川　市　長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

豊川市空家等対策に係る協力事業者登録制度要綱第５条の規定により、協力事業者名簿に登録することを申請します。

なお、本申請に関する審査において確認のため個人情報を取得することについて同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  商号又は名称 |  | | |
| フリガナ  代表者氏名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |
| ＨＰアドレス |  | | |
| 協力事業に関して必要な免許・登録 |  | | |
| 空家等対策協力事業（該当するものを○で囲ってください） | ①空家等の管理（樹木の剪定・草刈り・動物や虫の対応・見回り等）、②空家等の処分（空家の解体・空家の売買・家財の処分等）、③空家等の利活用（空家のリフォーム・修繕等）④空家等に関する総合相談（相続・登記に関する相談等）⑤その他（　　　　　　　　　　） | | |
| ＰＲコメント |  | | |
| 登録担当者氏名 |  | 電話番号 |  |

【添付書類】①要綱第３条第１号の要件を証するもの

　　　　　　②誓約書（様式第２号）

　　　　　③その他市長が必要と認めるもの