

大崎市空家バンク登録申込書

おおさき移住支援センター長 様

申請者氏名	Ⓜ
申請者住所	〒
電 話	
F A X	
E-mail	
行政区名	

このことについて、大崎市空家バンク実施要綱の趣旨等を理解するとともに、同要綱第10条の規定により、次のとおり下記の注意事項の内容を理解し同意の上、記名及び押印をし、「空家バンク」へ登録を申し込みます。

なお、契約交渉に関わる全てについて、登録事業者である _____ に依頼しております。

- 注（1） 契約に関するトラブル等については、市及びセンターは一切の責任を負いません。
- （2） 申込みされた個人情報、 「利用希望者」 への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。
- （3） 物件の登録については、センターで行います。登録が完了したとき、登録通知書を送付します。
- （4） 登録が完了した空家については、市及びセンターのウェブサイト等に掲載します。