

年 月 日

村 上 市 長 様

申請者 住所
氏名（自署）

村上市空き家バンク登録申込書

空き家バンクに登録したいので、村上市空き家バンク事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

1 申込内容

空き家の所在地 (住居表示)		村上市		
所有者	住所	〒 -		
	ふりがな 氏名			
	電話		FAX	
	E-mail			
備考				

2 同意事項

私は、次のことについて同意します。

- (1) 空き家バンクに登録された物件情報のうち、その必要な情報の一部を公開すること。
- (2) 空き家バンクの登録に係る私の個人情報を空き家バンク利用希望者へ提供すること。

3 注意事項

- (1) 所有者等と利用希望者の間で行う物件の売買に関する交渉、契約等に関しては、市が協定を締結している「新潟県宅地建物取引業協会村上支部」が仲介します。
- (2) 申し込みされた個人情報は、村上市個人情報保護条例の規定の趣旨に基づき本事業の目的以外には使用いたしません。