様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

空家等管理事業者登録申請書

日向市長　様

申請者　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　(※)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

空家等管理事業者の登録を希望しますので、日向市空家等管理事業者紹介制度実施要綱第４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事 業 者 の 名 称 | |  | |
| 所在地又は住所 | |  | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | |
| 電子メールアドレス |  | |
| ホームページアドレス |  | |
| 業務実施対象区域 | |  | |
| 空家等の管理業務  （実施可能な業務に〇印） | | 実施可能 | 業務内容 |
|  | 外観の点検 |
|  | 家屋の通風 |
|  | 水道の通水 |
|  | 敷地内・家屋の清掃 |
|  | 雨漏りの確認 |
|  | 庭木の剪定 |
|  | 除草 |
|  | 家財の処分 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付資料 | | □　誓約書（様式第２号）  □　役員等名簿及び照会承諾書（様式第３号）  □　空家等管理事業者の納税証明書  □　定款、登記、規約等空家等の管理業務を行うことができることを証する書類  ※　建設業者等有資格業者名簿又は小規模工事等契約希望者登録名簿に登録されているものは、様式第３号及び納税証明書を省略 | |