様式第１号（第４条関係）

四国中央市空家等対策協力事業者登録申請書

　　年　　月　　日

四国中央市長　様

商号又は名称

代表者職氏名

協力事業者の登録を受けたいので、四国中央市空家等対策協力事業者登録要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　１　申請事項

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ホームぺージアドレス |  |
| 提供できる業務等の種類 | (1) 空家活用に関する相談 (2) 空家の管理　(3) 空家の修繕 (4) 空家の解体 (5) 家財及び不用物の片付け　(6) 敷地内の草刈り及び樹木の剪定 (7) ハチの巣の駆除等の動物への対応　(8) 相続に関する総合相談　(9) 未登記建物又は土地境界確認　(10) その他（　　　　　　　　） |
| 提供できる業務等に関する免許等の名称 |  |
| 備考 |  |

　２　添付書類

(1) 誓約書

(2) 免許、許可、認可等を有し、又は登録をしていることを確認できる書類

(3) 市税等に未納がないことを証する書類

(4) その他市長が必要と認めるもの