

様式第 8 号（第 10 条関係）

年 月 日

伊 達 市 長

住 所

氏 名

電話番号

空き家バンク利用申込書

伊達市空き家バンク実施要綱第 10 条第 1 項の規定により、次のとおり申し込みます。

利用登録番号	No.
希望物件番号	No.
同意事項	<ol style="list-style-type: none">1 申込みを通して得られた情報については、私自身が目的に従って利用し、決して他の目的で使うことはありません。2 空き家登録者及びその媒介を行う不動産業者等との苦情、紛争等については、当事者間で解決し、伊達市が関与しないことを承諾します。