

様式第1号（第4条関係）

小山町空家等対策協力隊登録申込書

平成 年 月 日

小山町長 様

住 所

事業者等名称

代表者職氏名

印

小山町空家等対策協力隊の趣旨に賛同し、小山町空家等対策計画の推進に協力するため、小山町空家等対策協力隊設置要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

なお、同要綱第4条第2項第1号に規定する事業者等でないことに相違ありません。

記

事業者等 名称			
所在地	〒		
連絡担当者 職・氏名	連絡先	電 話：	F A X：
		Eメール：	
業務分野  登録を希望 する業務に ○、複数可	1 売買・賃貸 3 土地・建物調査 5 相続・登記	2 空家等管理 4 解体・リフォーム	
事業所の 業務内容			
登録免許 許可番号	※業務を行うに当たり免許等が必要な場合に記入してください。		
主な 所属団体			
営業時間	：	～	：
		定休日	