

高野町空き家情報登録申込書

平成 年 月 日

高野町長 様

受付番号 ()

申込者 住所 〒

氏名 _____ ㊟

電話番号 _____

所有者 住所 〒

氏名 _____ ㊟

電話番号 _____

高野町空き家等情報登録制度要綱に定める趣旨等を理解し、次のとおり登録を申し込みます。

1. 登録内容は、別紙（高野町空き家情報登録台帳）記載のとおりです。
2. 現況の写真、宅内の写真、付帯物件の写真（ある場合）、固定資産評価証明書を添付します。※写真の添付が困難な場合、写真撮影は役場職員が行います。

同意事項

(1) 氏名、住所、電話番号等の個人情報については、「高野町個人情報保護条例」の規定に基づき、適正な取扱いを行います。「所有者等」と「利用希望者」間で行う物件の賃借・売買に関する交渉、契約等についての仲介行為は行っていません。

(2) 契約交渉については、所有者等と利用希望者の両者間で責任を持って行います。

(3) 登録情報については、必要に応じて高野町ホームページ等への掲載に同意します。

高野町空き家情報登録記載事項（変更・抹消）届

平成 年 月 日

高野町長 様

受付番号 ()

申込者 住所 〒

氏名 _____ ㊞

電話番号 _____

所有者 住所 〒

氏名 _____ ㊞

電話番号 _____

高野町空き家等情報登録制度要綱（第5条・第6条）の規定により、高野町
空き家等情報台帳の記載事項の（変更・抹消）をお願いします。

管理番号 _____

（変更内容・
抹消の理由） _____
