

(様式第1号)

年 月 日

上松町長 殿

### 空き家管理支援制度登録申込書

上松町空き家管理支援制度要綱に定める制度の主旨を理解し、同要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり空き家管理支援制度へ登録を申し込みます。

#### 記

#### 1. 登録しようとする空き家

住所	上松町		
空き家になった時期 あるいは 空き家になることが見込まれる時期		年	月頃
所在地地図（隣家や目印など）			

※登録しようとする空き家が複数ある場合は、空き家ごとに申込書の提出が必要です。

#### 2. 申込者の情報

氏名		年齢	歳
住所	〒		
電話番号	※緊急時等、連絡のとりやすい番号		
所有者との 続柄	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> 所有者の( )		

※裏面に続きます。

