様式第１号

埼玉県空き家管理事業者登録制度運用規定(第５条)　　　　　　　　太枠内をご記入ください

埼玉県空き家管理事業者登録申込書

　当事業者は貴協会の埼玉県空き家管理事業者登録制度の目的を理解し、埼玉県空き家管理事業者の登録を申込みます。

　この申込書に記載の事項は、事実に相違ありません。

　公益社団法人　全日本不動産協会埼玉県本部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業者のホームページURL  （無い場合は「無」と記載） |  |
| Eメールアドレス  （無い場合は「無」と記載） |  |
| 空き家管理サービスの内容と料金 |  |
| オプションの内容と料金 |  |
| 営業エリア |  |
| 組織体制 | 従業員数：  宅地建物取引士数： |
| 自社ＰＲ等（200字以内） | □遺品整理対応可　□生前整理対応可 |

協会記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付欄年月日 | 登録番号　　第　　　　　　　　　　　号 |