様式第１号（第４条関係）

豊橋市空家媒介に係る会員登録申込書

豊橋市長　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 会員名（法人、事業者名） |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 豊橋市空家情報登録制度に定める事項を遵守し、積極的に協力します。 | はい・いいえ |
| 国税・地方税を完納します。 | はい・いいえ |
| 暴力団員が実質的に経営を支配していません。 | はい・いいえ |
| 登録の決定に当っては、市税の納付状況について調査することに同意します。 | はい・いいえ |

上記のとおり、登録します。

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員名