（様式第１号）

高知県空き家ビジネスマッチング　物件登録申込書

　高知県空き家ビジネスマッチングについて、以下のとおり物件登録を申し込みます。

　この申込書の記載事項は、事実に相違ありません。

令和　年　月　日

高知県空き家相談窓口　様

住　所

氏　名

※物件所有者本人の情報をご記入ください。

記

【登録内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 登録物件の住所 | 登録を行う空き家物件の住所をご記入ください。 |
| 事故物件への該当 | 登録物件は事故物件に  　・該当する　　　　・該当しない  ※○で囲んでください。 |
| 連絡先 | 氏名：  電話番号：  メールアドレス： |

※後日行う現地調査の際に物件の活用用途などのご希望をお伺いします。