

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

空家バンクサポーター登録申込書兼同意書

米原市長様

住所

氏名 ㊟

米原市空家バンクサポーター設置要綱第5条第1項の規定に基づき、米原市空家バンクサポーターの登録について、次のとおり申し込みます。

ふりがな 氏名	-----	
生年月日	年 月 日	(歳)
職業		
住所	〒	
電話番号	(自宅)	(携帯)
E-Mail		
サポーターとしての 意気込みなど		
主な活動地域	※サポーターとして活動いただける主な地域（自治会、学区等）を御記入ください。	

- 1 私は、空家バンクサポーター活動において知り得た秘密を他に漏らしません。
- 2 私は、本申込書の内容を、空家バンクおよび活動地域の自治会に提供することに同意します。
- 3 私は、氏名および活動地域に関する情報を、市公表ウェブサイト等で公表することに同意します。

年 月 日

氏名 ㊟