様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

福井市長　　　あて

住　所

申請者　事業所名

代表者氏名

連絡先

福井市空き家流通アドバイザー派遣事業者登録申請書

　福井市空き家流通アドバイザー派遣事業実施要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えてアドバイザー派遣事業者登録を申請します。

* 市税の納付情報の取得に同意する
* 市税の納付情報の取得に同意しない

※同意しない場合、納税証明書の添付が必要です

別紙

福井市空き家流通アドバイザーリスト

■公開情報 　　年　　月　　日　現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者  情報 | 事業者名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 宅地建物取引業免許証番号 | （　　　 　　 ）免許（　　）第　　　　　号 |
| 賃貸住宅管理業の登録 | □無　□有  （　　）第　　　　　号 |
| 建設業の許可 | □無　□有  （　　　　）工事業（　　　　）許可（　-　）第　　　号 |
| 建築士事務所の登録 | □無　□有  （　　級）建築士事務所（　　　　）登録第　 　-　 　号 |
| アドバイス対応分野  ※ 対応可能なものすべてに☑ | □空き家の売買に関すること  相談物件の売買についての助言、売買に必要な手続きの助言、市の支援制度の紹介及び当該支援制度を利用するための手続きの支援など  □空き家の賃貸借に関すること  相談物件の賃貸借についての助言、賃貸借に必要な手続きの助言、市の支援制度の紹介及び当該支援制度を利用するための手続きの支援など  □市街化調整区域の空き家の手続きに関すること  相談物件に対して法的に必要な手続きの確認、確認した手続きの説明・助言など  □空き家と併せて行う農地の処分の手続きに関すること  相談物件に対して法的に必要な手続きの確認、確認した手続きの説明・助言など  □空き家の修繕に関すること  相談物件を今後利活用する上で必要な修繕箇所及び修繕方法、おおよその修繕費用の助言など |
| １ | アドバイザー氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 資格・免許 |  |
| ２ | アドバイザー氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 資格・免許 |  |
| ３ | アドバイザー氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 資格・免許 |  |

注　事業者の免許、登録、許可について、証明するものの写しを添付すること。

注　アドバイザーの免許・資格は、次の①～⑩について記載し、証明するものの写しを添付すること。

1. 宅地建物取引士　　　②賃貸不動産経営管理士　　　　③公認 不動産コンサルティングマスター
2. 不動産アナリスト 　⑤不動産カウンセラー　　　　　⑥ハウジングライフ（住生活）プランナー
   1. 空き家診断士　　　　⑧建築士（一級、二級、木造）　⑨ホームインスペクター（住宅診断士）

■非公開情報　　※事業者の紹介を行う際の事務局の参考情報として活用します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業の特長など  ※空き家所有者に対する  企業PR等、200字程度で |  |