様式第３号（第９条関係）

　　年　　月　　日

広川町長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先（電話）

広川町空き家利活用アドバイザー派遣申請書

　　広川町空き家利活用アドバイザー派遣事業実施要綱第９条第１項の規定に基づき、別紙のとおりアドバイザーの派遣を申請します。また、別紙の内容について、希望するアドバイザー派遣事業者に対して通知されることに同意します。

　【同意確認欄】

* 申請者及び当該物件に係る町税の納付状況を確認されることに同意する
* 申請者及び当該物件に係る町税の納付状況を確認されることに同意しない

　※同意しない場合、納税証明書の添付が必要です。

　【誓約確認欄】

* 広川町暴力団排除条例（平成22年条例第1号）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員ではありません

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 空き家所在地 | 八女郡広川町大字 |
| 希望するアドバイザー  派遣事業者名 | 第１希望：  第２希望：   * 事業者の都合により対応できない場合があります。希望した事業者が対応できなかった場合、再度ご連絡します。 |
| 派遣を希望する時期 | 月　　　日　～　　　月　　　日　頃 |
| 希望する相談内容  など |  |

別紙

注１　欄内に収まらないときは、別紙により提出してください。

　２　派遣されたアドバイザーの現地対応を代理人に委任する場合は、下の委任状に記入・

　　　押印が必要です。

|  |
| --- |
| 派遣されたアドバイザーの現地対応について代理人を立てる場合の委任状 |
| 下記の者に、派遣されたアドバイザーの現地対応について委任します。  代理人氏名  代理人住所  代理人連絡先  申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 |