様式第１号

福井県空き家診断事業者登録申請書

　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者

登録事業者名

代表者氏名

福井県空き家診断事業者登録制度要綱第４条の規定に基づき事業者の登録を申請します。この申請書および添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。

また、記載事項を一般に公開することについて、同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録の内容 | フリガナ事業者名 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 建築士事務所登録番号 | 福井県知事登録　　　　第　　　　　　　号 |
| 空き家診断士 |  | 氏名 | 既存住宅状況調査技術者登録 |
| 講習団体名 | 登録番号 | 有効期限 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

添付書類

　・登録事業者実績書（様式第２号）

　・宣誓書（様式第３号）

　・所属する空き家診断士の既存住宅状況調査技術者登録証の写し

　・建築士事務所登録通知書の写し

　・県税の全税目に滞納がないことを証明事項とする納税証明書または納税状況の確認に関する同意書