

様式第1（第6条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

T E L _____

F A X _____

E メール _____

鹿児島市空家活用アドバイザー登録申請書

空家活用アドバイザー派遣事業実施要領第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

資格	資格の種類	登録番号	登 録 年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
実績 ・ 経験	(空家の活用又は不動産売買等に関すること)		
勤務先	勤務先所在地： 勤務先名：		

なお、本申請書とともに提出する「鹿児島市空家活用アドバイザー登録者リスト（窓口閲覧用）」及び市長が作成する「鹿児島市空家活用アドバイザー登録名簿」については、これを公表することに同意します。