様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　（あて先）

　大月市長

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　―　　　　―

オフィスバンク登録申込書

　大月市オフィスバンク実施要綱に定める制度の趣旨等に同意した上で、同要綱第４条第１項の規定により、次のとおりオフィスバンクへ登録を申し込みます。

１　契約交渉に関わる全てについて、所有者と利用希望者の両者間で、責任をもって行います。

２　大月市オフィスバンク実施要綱第４条第３項に規定する次のすべての項目に該当します。

* 所有者の全員が登録に関する承諾をしていること。
* 当該空き事務所の登記事項における家屋の種類が、居宅以外の事務所又は店舗等であること。
* 集団的に、又は常習的に暴力的不法行為を行う、又は行う恐れのある組織の構成員等の所有でないこと。
* 当該空き事務所が不動産競売にかけられた状態ではないこと。
* 所有者がオフィスバンクの趣旨に理解し、賛同していること。
* 当該空き事務所が、都市計画法、建築基準法その他の関係法令に違反していないこと。
* 所有者の全員が市税を滞納していないこと。

３　建物情報及び市税納付状況等確認のため、税情報の使用を認めます。

４　登録内容は、別紙「大月市オフィスバンク登録カード」（様式第２号）記載のとおりです。

５　登録内容について、大月市が発信するホームページ等への掲載、公表することに同意します。

６　添付書類

　　・当該空き事務所に係る土地及び建物の全部事項証明書

注(1) 大月市では、情報の紹介や必要な連絡調整等を行いますが、「オフィスバンク登録者」と「利用登録者」間で行う物件の賃貸借・売買に関する交渉、契約等に関しての仲介行為は行いません。

　　　また、「オフィスバンク登録者」と「利用登録者」の交渉・契約に関するトラブル等については、市は一切責任を負いません。

　(2) 大月市個人情報保護条例(平成１５年大月市条例第１号)の規定の趣旨に基づき、申込みされた個人情報は「利用登録者」等への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。

　(3) 当該物件において所有者が複数いる場合、必ず以下に全員分の承諾を受け、所有者本人が署名をしてください。記載漏れや虚偽の記載により問題が生じた場合、市は一切責任を負いません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印