

年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 住 所
氏 名
電 話

五島市空き家バンク物件改修取扱事業者一覧表登録申請書

五島市空き家バンク物件改修取扱事業者一覧表へ登録をしたいので、次のとおり申請します。

所在地	(〒 —)								
ふりがな 名 称									
代 表 者 職・氏名									
電話番号	— —			F A X 番 号		— —			
営 業 日	日	月	火	水	木	金	土	その他の 年間休日	
営業時間	平日			土曜				日・祝	