別紙様式第６号

令和　年　月　日

大阪市都市整備局長　様

媒介業者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

保留床譲渡媒介申請書

下記保留床の譲渡媒介について、協定書第９条第１項に基づき申請します。

記

１．譲渡媒介申請する保留床

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分  番号 | 用途 | 区画 | 家屋番号 | 面積  (㎡) | 譲渡価格  (円) | うち消費税  等の額(円) |
|  |  |  |  |  |  |  |

２．譲受希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

３．消費税法第9条第1項本文の適用区分（いずれかを○）

弊社は、納税義務免除事業者に（該当する・該当しない）。

（注）１．譲受希望者と締結した媒介契約書の写しを添付すること。

２．押印は、印鑑登録済みのものを使用すること。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |