

下市町空き家バンク登録申込書

年 月 日

(宛先) 下市町長

申込者〒 _____

住 所 _____

氏 名 (ふりがな) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

TEL : _____

E-Mail : _____

私は、空き家バンクの物件登録に当たり、下市町空き家バンク設置要綱の趣旨等を理解したうえで次のとおり申し込み、下市町が物件情報及び現況写真を空き家の利用又は活用を希望する者に対して提供することを承諾します。

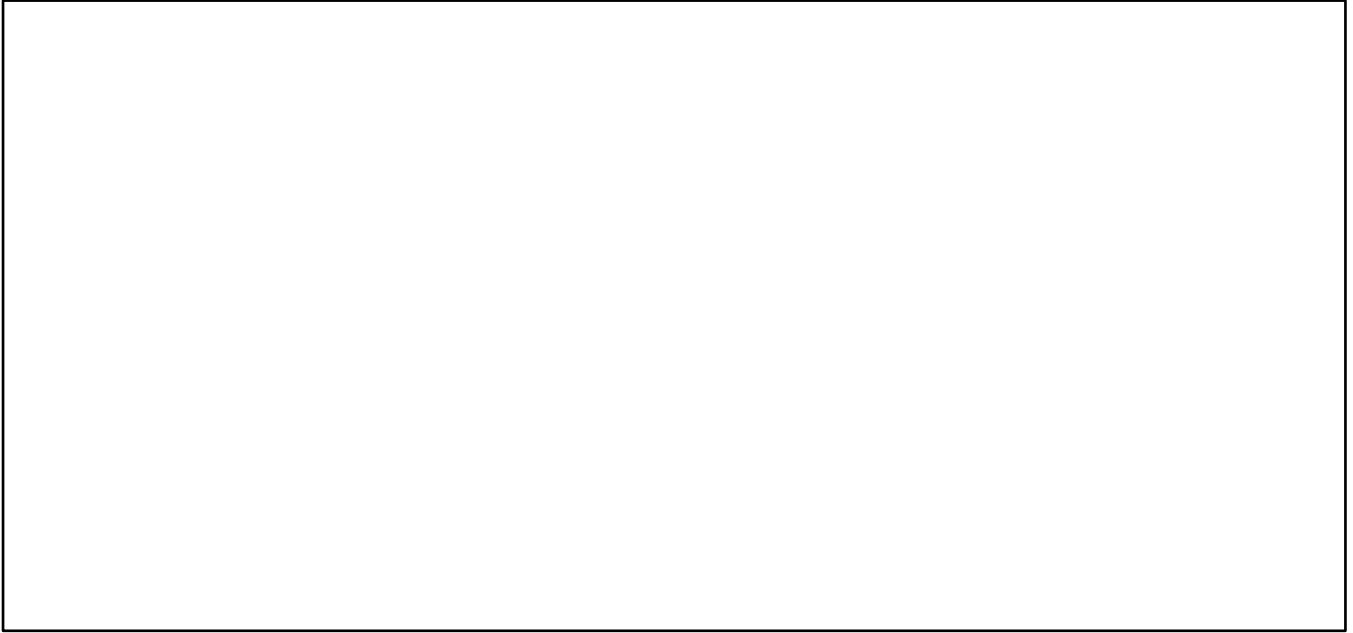
申込者の権利関係	<input type="checkbox"/> 土地の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
物件所在地	吉野郡下市町大字			
希望価格	<input type="checkbox"/> 賃貸	希望賃料	円/月	
	<input type="checkbox"/> 売却	希望価格	万円	
物件の概要	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> 事務所兼住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> その他 () 階建		
	土地面積	㎡ (地目: <input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 雑種地)		
	建物面積	1階	㎡	2階
	間取り	㎡ 計		
	間取り	㎡		
	建築時期	年 月頃		
	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み有 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗	<input type="checkbox"/> 汲み取り	<input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 近隣有		
	庭・菜園	<input type="checkbox"/> 有 (㎡) <input type="checkbox"/> 無		
補修の要否	<input type="checkbox"/> ほぼ不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要			
付帯土地		付帯建物		
特記事項				
物件利用状況	<input type="checkbox"/> 空き家 (年頃) <input type="checkbox"/> 居住中 <input type="checkbox"/> 管理中 <input type="checkbox"/> 別荘利用			
全国版空き家バンク	全国版空き家バンク HP 上に <input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開不可			
相手方への要望				

※相続手続き等で未相続の場合は、相続人全員の同意書を添付してください。

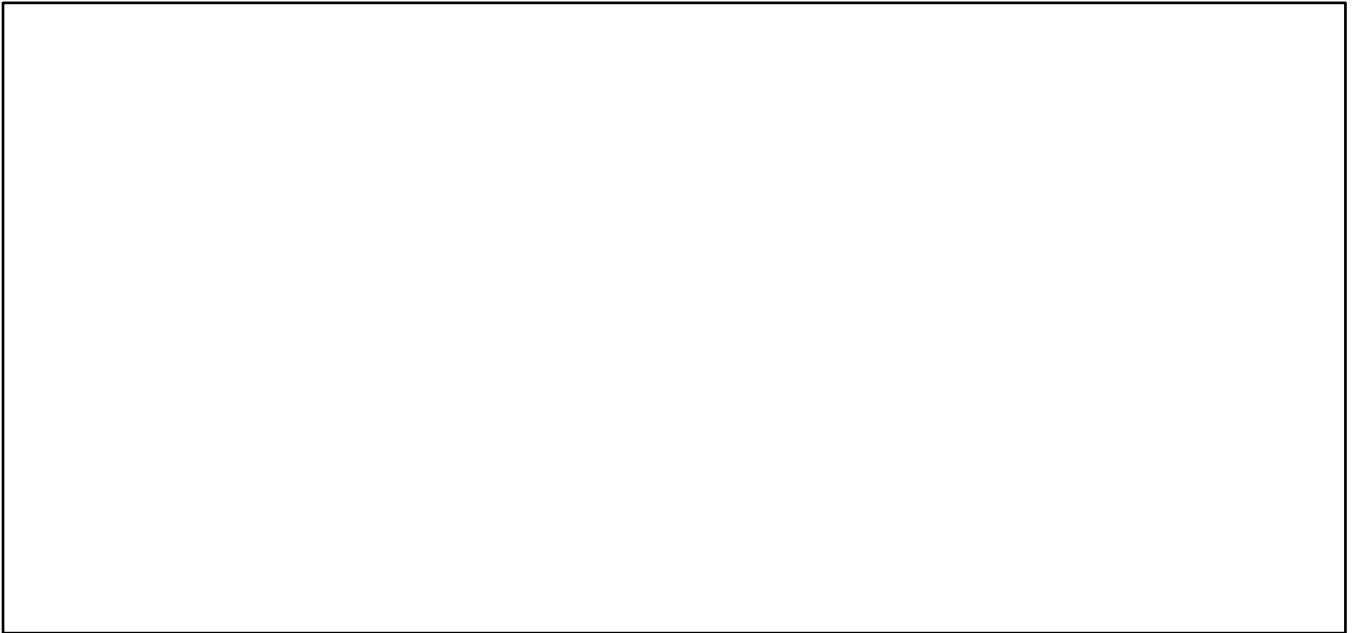
※物件の位置図・間取り図等、詳細な資料がある場合は次ページに添付してください。(別紙可)

※登録有効期限は5年間(該当年度末)です。

[位置図]



[間取り図]



※ 申込書に記載された情報は、下市町個人情報保護条例に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。