

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

坂祝町長 様

申込者

住 所

氏 名

印

坂祝町空き家バンク登録申込書

坂祝町空き家バンク制度実施要項第4条第1項の規定に基づき、次のとおり空き家バンクへ登録を申込みます。

1 登録内容

空き家バンク登録カード(様式第2号)記載のとおり

2 同意・誓約事項

私は、次のことについて同意し、又は誓約します。

- (1) 坂祝町暴力団排除条例(平成23年坂祝町条例第21号)第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員(以下「暴力団等」という。)でないことを誓約します。
- (2) 空き家バンクに登録された物件情報のうち、そのうち必要な情報の一部を町のホームページ等で一般に公開することに同意します。
- (3) 空き家等の登録利用者、協力事業者及び当該空き家等の所在する地域の代表者に対して、坂祝町空き家バンク登録カード等に記載されている事項について情報提供することに同意します。
- (4) 物件の登録に際し、担当職員が物件の現況等を調査すること及び固定資産税の滞納の有無を確認することに同意します。
- (5) 物件の交渉及び売買、賃貸借契約に係る全てについて、トラブルその他損害が生じた場合は、登録所有者、登録利用者及び協力事業者間で解決に当たり、町には責任を追及しないことを誓約します。
- (6) 空き家バンクにより取得した個人情報の取扱いについて、次の事項を遵守することを誓約します。
 - ア 個人情報を他に漏らし、又は不当な目的のために収集及び利用しないこと。
 - イ 個人情報を滅失することのないよう適正に管理すること。

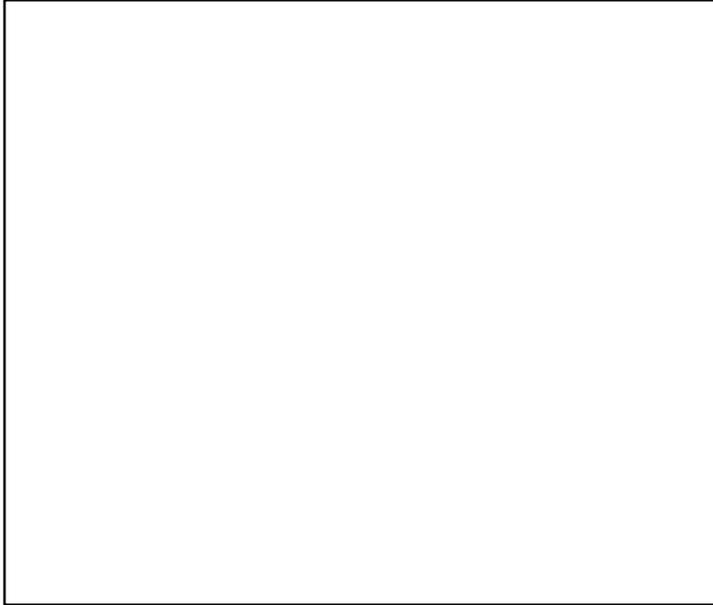
坂祝町空き家バンク登録カード①

※登録番号		区分	<input type="checkbox"/> 売却	<input type="checkbox"/> 賃貸		
物件所在地	加茂郡坂祝町					
所有者	住所	〒 -				
	氏名		電話			
	携帯		F A X			
	E-mail					
希望価格	売却	建物 (円)	土地 (円)			
	賃貸	(円) / 1月当たりの希望賃借料				
物件の概要	面積		構造	建築年 年 (築 年)		
	土地	宅地	m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ()	利用状況 <input type="checkbox"/> 放置 () 年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		田	m ²			
		畑	m ²		補修の要否 <input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	補修の費用負担 <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
	建物	1階	m ²	()	<input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
		2階	m ²			
		延べ	m ²			
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間 () 畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()			
			<input type="checkbox"/> 和室 () 畳 () 畳 () 畳			
			<input type="checkbox"/> 洋室 () 畳 () 畳 () 畳			
2階		<input type="checkbox"/> 居間 () 畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()				
		<input type="checkbox"/> 和室 () 畳 () 畳 () 畳				
		<input type="checkbox"/> 洋室 () 畳 () 畳 () 畳				
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 ()				
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <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"/> くみ取り/ <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式				
	車庫	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他			
耐震診断	※昭和56年5月31日以前に着工した木造住宅の場合		耐震診断の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			耐震診断の内容等			
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅 () km	<input type="checkbox"/> 病院 () km	<input type="checkbox"/> 小学校 () km			
	<input type="checkbox"/> バス停 () km	<input type="checkbox"/> 警察署 () km	<input type="checkbox"/> 中学校 () km			
	<input type="checkbox"/> 役場 () km	<input type="checkbox"/> 保育園 () km	<input type="checkbox"/> スーパー () km			
特記事項						
処理欄	受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日		
	登録日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 (年 月 日)			

坂祝町空き家バンク登録カード②

登録番号	
------	--

【位置図】



【物件外観写真】



【間取り図】

(1階)
(2階)

様式第3号(第4条関係)

代理人選任届

年 月 日

坂祝町長 様

私は、下記の者を代理人に選任し、坂祝町空き家バンクに登録する一切の権限を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____

委任者との続柄 _____

委任者（空き家等の所有者）

住所 _____

氏名 _____ 印

- ・必ず、委任者の方がすべて記入してください。
- ・代理人の方は身分確認のため、身分を証するもの（運転免許証等）をご持参ください。

様式第5号(第5条関係)

年 月 日

坂祝町長 様

申込者
住 所

氏 名 印

坂祝町空き家バンク登録変更申出書

坂祝町空き家バンクの登録内容を次のとおり変更したいので、坂祝町空き家バンク制度実施要項第5条第1項の規定により提出します。

- 1 登録番号 : 第 _____ 号
- 2 変更内容 : 坂祝町空き家バンク登録カード(様式第2号)のとお
※登録番号及び変更箇所を記載したもの

様式第6号(第5条関係)

年 月 日

坂祝町長 様

申込者
住 所

氏 名 印

坂祝町空き家バンク登録取消申出書

坂祝町空き家バンクの物件登録を取り消したいので、坂祝町空き家バンク制度実施要綱第5条第2項の規定により提出します。

1 登録番号 : 第 _____ 号

2 取消理由 : _____