

白石町空き家・空き地バンク登録申込書【空き家】

白石町長 様

住 所 _____

申込者 _____ ㊟

連絡先 TEL _____

白石町空き家・空き地バンク制度実施要綱第4条第1項の規定により、空き家・空き地バンクへの登録を申し込みます。

空き家の 物件情報	空き家の名義人	
	空き家の所在地	
	契約形態の種別	売却 ・ 賃貸
宅地建物 取引業者	事業所の所在地	
	事業所名	
	担当者	氏名 連絡先
<p>・白石町空き家・空き地バンク制度実施要綱により上記のとおり登録を申し込みます。 なお、この申込書の記載内容が事実と相違するとき又は申込者が暴力団員であるときは申込みを無効とされても異議ないことを誓約いたします。</p> <p>・登録決定後に申込者が暴力団員であることが判明したときは、登録を取り消されても異議を申し立てません。</p> <p>・申込者が暴力団員であるか否かを確認するため、白石警察署長に照会がなされることに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申込者 <small>ふりがな</small>（氏名） _____ ㊟ （生年月日） 年 月 日</p> <p>白石町長 様</p>		

◎添付書類：固定資産税名寄帳

※申込みされた内容については、本事業の目的以外に利用いたしません。

様式第1号付表（第4条関係）

空き家登録表

所有者氏名		希望する取引形態		<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却
物件の概要	空き家所在地	建築年	昭和・平成	年建築	
	売却希望価格	円	賃貸希望価格	円/月	
	土地面積	m ² （坪）	敷金・礼金		
	建物構造	造 階建	床面積	m ² （坪）	
	補修の要否	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	間取り	(例 2LDK)	
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（ ）		
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	上水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他	
	ガス	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	下水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 非水洗（和式・洋式）	風呂	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有（台） <input type="checkbox"/> 無	その他		
利用状況	現在の状況	<input type="checkbox"/> 空き家（年） <input type="checkbox"/> 今後空き家になる予定	建物内の荷物	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 状況：	
特記事項	当該物件に付随する農地（有・無） 白石町特例農地指定申請希望（有・無）※有の場合はその所在地、地目、面積を記載すること。 ※1 抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項に記載してください。 ※2 インスペクション（住宅検査）を行っている場合は、特記事項に記載してください。				

【問 取】（別紙可）	【地図】（別紙可）
※外観、内観の写真も添付してください。	

問合先	事業所名	事業所の所在地
	電話番号	その他
※以下の項目については記入しないでください。		
登録番号	登録種別	住居用物件