別記様式（第4条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

和泊町空き家等情報登録申込書

下記空き家等の登録を申し込みます。登録情報については，空き家バンクへの掲載に同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　㊞ | 電話番号 |  |
| E-MAIL |  | 携帯番号 |  |
| 所有者（上記と異なる場合） | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| E-MAIL |  | 携帯番号 |  |
| 管理者（上記と異なる場合） | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| E-MAIL |  | 携帯番号 |  |
| 空き家の所在地 | 和泊町 |
| 種別 | □住宅　　　□事務所　　　□店舗　　　□住宅兼店舗 |
| 希望価格 | 売却 | 　　　　　 　　 円 仲介料：　　　　　円 |
| 賃貸 | 家賃：　　　　　　円　　敷金／仲介料：　　　　円／　　　　円 |
| ペット室内飼育：□可　　　□不可 |
| 空き家の状況 | 構造 | □木造　　□鉄骨造　　□鉄筋コンクリート造　　□その他□一軒家　　□集合住宅　／　□平屋　　□２階建 |
| 面積 | 建築面積：　　　　　㎡（　　坪） |
| 間取り： |
| 築年 | 　　　　　　年　　　　　　　 | 空き家年 | 　　　　　年頃から |
| 現況 | □即入居可　　　　□改修が必要　　 |
| 改修費 | □所有者負担　　　□入居者負担　　　　□その他 |
| 付帯設備 | 風呂 | □灯油　　　□ガス　　　　□電気　　　□その他 |
| トイレ | □水洗　　　□汲み取り　／　□洋式　　　□和式 |
| 下水道 | □下水道　　□浄化槽　　　□その他 |
| 空調 | □あり（　　　台）　　□なし |
| テレビ | □サンサンテレビ　　　□個別アンテナ　　　□なし |
| 通信 | □インターネット接続可　　　　□なし |
| 駐車場 | □あり（　　　台）　　　□車庫あり　 |
| 相手方に対する要望 |  |
| 備考 |  |

【承諾事項】

1. 当該物件の調査に際し，課税台帳等及び所有者の確認のために個人情報の閲覧を承諾します。
2. 登録に際して，物件調査および写真撮影を承諾します。

（裏面）

空き家・空き店舗・空き事業所の間取図

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |