別記様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表面）

空き家等情報バンク登録申込書

　　年　　月　　日

　美祢市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

申込者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　電話番号

　E-mail

　次の空き家等を登録したいので、申し込みます。

　また、登録情報については、美祢市ホームページへの掲載に同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者の権利関係 | ・土地及び建物の所有者　・建物の所有者  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 空き家等の所在地 | 美祢市　　　　町　　　　　　　　番地　　（行政区：　　　　　　） | | |
| 空き家等の状況 | 用　　　　途 | 住宅　・　店舗付住宅 | |
| 構　　　　造 | 木造　・　軽量鉄骨造　・　ＲＣ造、　　　階建 | |
| 宅地面積 | ㎡（地目：宅地・雑種地・　　　　） | |
| 延床面積 | ㎡　（　　　　坪） | |
| 間取り |  | |
| 建築時期 | 年　　月 | |
| 駐車場 | 台（　　　　　円／月）　・　無 | |
| 水　　　　道 | 水道　・　井戸水等 | |
| キッチン | 電気　・　ガス | |
| バ　　　　ス | 電気　・　ガス　・　灯油　・　まき | |
| トイレ | 水洗　・　汲み取り　／　和式　・　洋式 | |
| その他 |  | |
| 空き家になった時期 | 年　　　月 | | |
| 所有者の意向要望 | １　貸したい | 希望賃料：　　　　　　円／月  敷金等　：　　　箇月分　または　　　　　　円 | |
| ２　売却したい | 希望価格　　　　　　　　円 | |
| 画像掲載 | する　・　しない | |
| ペットの飼育 | 良い（室内・室外）　・　飼育してはいけない | |
| 付帯物件 | 倉庫　・　蔵　・　田　・　畑　　（　　　　　　　㎡） | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 付帯物件の条件 | １　貸したい | | 希望賃料：　　　　　　円／月 |
| ２　売却したい | | 希望価格：　　　　　　円 |
| 相手方に対する  要望事項等 |  | | |
| 仲介不動産業者の希望 | 無　・　有（　　　　　不動産　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 土地にかかる  利用制限の有無 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

　※　当該土地の位置図を添付してください。

また、裏面に間取図を書いてください。

※　申込をされた個人情報は空き家等情報バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。

　※　有効期間は登録された日から起算して２年を経過するまでとなります。

（裏面）

間　取　図

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