様式第1号(第5条関係)

空き家情報バンク登録(変更)申請書

　　年　　月　　日

　赤磐市長　　様

※登録番号【　　　　　　　　】

赤磐市空き家情報バンク制度要綱第5条第1項の規定により登録したいので、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録申込者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 　 |
| 電話番号 | 　 | FAX番号 | 　 |
| Eメール | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件所在地 | 赤磐市 | 建築年 | 年 |
| 面積 | 土地 | m2 | 構造 | □木造□鉄骨□軽量鉄骨 |
| 建物 | 1階 | m2 |
| 2階 | m2 |
| 付帯物件 | □有(　　　　　　　　　　　　　)　□無 |
| 建物の設備状況 | 電気 | □有　　　□無 |
| ガス | □有　　　□無 |
| 水道 | □有　　　□無 |
| 下水道等 | □有　　　□無　　　□その他(　　　　　　　　　　) |
| 風呂 | □電気　　□ガス　　□灯油　　□その他(　　　　　　　　) |
| トイレ | □水洗　　□汲み取り　　　／　　　□和式　　□洋式 |
| 駐車場 | □有(　　　　　　　　台分)　　　　□無 |
| 空き家になった時期(なる時期) | 　　　　　　　　　　年頃 |
| 補修の要否 | □補修は不要□多少の補修が必要□大幅な補修が必用 | 補修の費用負担 | □所有者負担□利用者負担□その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 売却・賃貸の意思 | □売却のみ□賃貸のみ□売却・賃貸の両方 | 希望価格 | 売却 | 円 |
| 賃貸 | 円／月 |
| 農地の有無 | □有　　　　　　□無 |
| 要望・必要事項など | 　 |
| 建物所有者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 土地所有者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 電話番号 | 　 |

※申請者は、家屋に係る所有権又は売却若しくは賃貸を行うことができる権限を有する者に限ります。なお、家屋の所有権等を有する者が複数の場合は、全員の承諾書をあわせて提出してください。

※裏面に間取り図と付近見取り図をご記入ください。

　また、外観、内装写真を数枚添付してください。

※この申込書に記載された事項は、本制度の目的以外には使用しません。

(裏)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《間取り》※別紙可 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《付近見取り図》※別紙可 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |