

様式第1号（第4関係）

空き家バンク登録申込書

年 月 日

久慈市長 様

申込者 〒 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

空き家バンク登録台帳に物件を登録したいので、同制度の趣旨を理解したうえで次のとおり申し込みます。

所在地				
所有者名				
物件等の現状	構 造	材質	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他 ()	
		構造	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ()	
		面積	延床 m ² ・ 建築 m ²	
	土地面積	m ²	地 目	<input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 雑種地 ()
	間 取 り	1階 <input type="checkbox"/> 居間(畳) <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 洋室(畳) <input type="checkbox"/> 和室(畳) <input type="checkbox"/> その他 ()		
		2階 <input type="checkbox"/> 洋室(畳) <input type="checkbox"/> 和室(畳) <input type="checkbox"/> その他 ()		
	建 築 年	年建築 (建築後 年経過)		
	電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ガ ス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 ()		
	水 道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	ト イ レ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り	様 式	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式
	風 呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <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 ()		
	駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無		
庭	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) <input type="checkbox"/> 無			
売却・賃貸の別 (料金)	<input type="checkbox"/> 売却 (万円) <input type="checkbox"/> 賃貸 (月 万円)			
担保の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
売却・賃貸可能な農地等	<input type="checkbox"/> 農 地(m ²)	<input type="checkbox"/> 売却(万円)	<input type="checkbox"/> 賃貸(月 万円)	
	<input type="checkbox"/> 山 林(m ²)	<input type="checkbox"/> 売却(万円)	<input type="checkbox"/> 賃貸(月 万円)	
	<input type="checkbox"/> その他(m ²)	<input type="checkbox"/> 売却(万円)	<input type="checkbox"/> 賃貸(月 万円)	
補修の要否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要			
補修に係る費用の負担	<input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> その他 ()			
家財等撤去の時期	<input type="checkbox"/> 撤去済み <input type="checkbox"/> 入居者決定後 <input type="checkbox"/> 撤去しない(現状渡し)			
ハウスクリーニング	<input type="checkbox"/> 実施済み <input type="checkbox"/> 実施予定(月ころ) <input type="checkbox"/> 実施しない			
契約時の仲介業者の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し(個人契約)※市は一切責任を負いません。			
仲介業者 (決まっていれば記入)	住 所 〒 _____ 業 者 名 _____ 電話番号 _____			
相手方に対する要望等				

空家等対策の推進に関する特別措置法第10条第1項の規定に基づく空き家の所有者等の情報については、課税資料を閲覧させていただきます。