

枕崎市長 殿

空き家・空き家バンク登録申込書

○登録申込者

○仲介不動産事業者

住 所 _____

所 在 地 _____

氏 名 _____ 印

事業者名及び
代 表 者 名 _____ 印

枕崎市空き家・空き地情報登録制度実施要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第4条第1項の規定により、次のとおり空き家・空き地バンクに（ **空き家** ・ **空き地** ）の登録を申し込みます。

- 1 交渉、契約等に関する全てについて、上記仲介不動産事業者へ仲介を依頼します。
- 2 登録内容は、空き家バンク登録カード（様式第2号）に記載のとおりです。

- (注) 1 市では、空き家等の情報提供や必要な連絡調整等を行いますが、物件登録者と利用希望者との空き家等に関する売買、賃貸借等の交渉、契約等については、一切これに関与いたしませんので、ご注意ください。
- 2 市は、個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日号外法律第57号）の趣旨に基づき、申込みに係る個人情報について、本事業の目的以外に利用しません。

同 意 書

私は、空き家・空き地バンクに空き家等の登録を申し込むに当たり、下記の内容について同意します。

記

- 1 空き家・空き地バンク登録カードに記入した内容をもとに、空き家等の状態の確認や写真撮影のため、市の担当者が空き家等に立ち入ること。
- 2 空き家等に係る情報を確認するために、固定資産の課税資料を閲覧すること。
- 3 空き家等の所有者や連絡先等を枕崎市の関係部署に共有すること。
- 4 空き家バンク登録カードに記載されている事項のうち、所有者、管理者等が特定されるものを除いて、市のホームページ等において公表すること。
- 5 物件に関する交渉、契約及び管理に係るトラブルが発生した場合は、当事者間で解決に当たること。

年 月 日

登録申込者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

(※登録番号) 空き家・空き地バンク登録カード

分類	<input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 土地		賃貸・売却の別		<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却	
物件所在地	枕崎市 町 番地		自治公民館名			
所有者	〒 住所					
	氏名		TEL			
	Eメール					
管理者 (所有者と異なる場合)	〒 住所					
	氏名		TEL			
	Eメール					
希望価格等	<input type="checkbox"/> 賃貸 (賃料 円/月・敷金 円・ペット室内飼育 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)					
	<input type="checkbox"/> 売却 (円・ <input type="checkbox"/> 応相談・ <input type="checkbox"/> 抵当権設定あり・ <input type="checkbox"/> 相続未登記あり)					
土地の概要	面積	(坪・m ²)	建ぺい率	%	容積率	%
	登記地目		現況地目		接地道路幅員	m
建物の概要 (建築年や面積等は、固定資産税の納入通知書を参考にしてください)	建物	建築年	年建築	構造	補修の要否	補修の費用負担
		1階	m ² 坪	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他	※畳や建具の劣化以外 <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	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
		2階	m ² 坪			
間取り	1階	<input type="checkbox"/> 洋室 ()帖 <input type="checkbox"/> 和室 ()畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ (洋・和) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	2階	<input type="checkbox"/> 洋室 ()帖 <input type="checkbox"/> 和室 ()畳 <input type="checkbox"/> トイレ (洋・和) <input type="checkbox"/> ベランダ・バルコニー <input type="checkbox"/> その他 ()				
設備	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他 ()		駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台分) <input type="checkbox"/> 無	
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> オール電化		庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 ()		物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	下水道	<input type="checkbox"/> 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"/> 汲み取り				
風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油ボイラー <input type="checkbox"/> 太陽熱温水器 <input type="checkbox"/> 電気温水器 <input type="checkbox"/> エコキュート <input type="checkbox"/> 薪 <input type="checkbox"/> その他 ()					
空き家になった時期		年 月 頃	空き家になった理由			
特記事項	※補修が必要な場合、内容や費用見込みを可能な範囲で記入してください					
※ 施設等への距離	駅 ()	km	バス停	km	市役所	Km
	保育園・幼稚園	km	小学校	Km	中学校	Km
	病院	km	スーパー	Km	コンビニ	Km
	公園	km		km		km
※受付日	年 月 日		※現地確認日	年 月 日		
※登録日	年 月 日		※有効期限	年 月 日		
※登録取消日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他 ()			

(注) 太線の枠内のみ記入し、※印の欄は記入しないでください。

空き家の間取り・空き地の平面図

※北方向を矢印で図示してください。

※空き地の場合、隣接地の利用状況（個人住宅・集合住宅・工場・農地・空き地等）、及び接する道路の幅員も記入してください。

所在位置図（地図）

様

枕崎市長

印

空き家・空き地バンク登録完了書

年 月 日付けで申込みのあった空き家・空き地バンクへの登録については、登録が完了したので、枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第6条第3項の規定により通知します。

なお、登録内容に変更が生じた場合、速やかに必要な手続を行ってください。

記

- 1 登録区分 空き家 空き地 (いずれかにする)
- 2 登録番号等 第 号 (枕崎市 町 番地)
- 3 登録日 年 月 日
- 4 有効期限 年 月 日

年 月 日

枕崎市長 殿

物件登録者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

空き家・空き地バンク登録変更届出書

空き家バンクの登録内容を変更したいので、枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第5条の規定により届け出ます。

記

- 1 登録区分 空き家 空き地 (いずれかにする)
- 2 登録番号等 第 号 (枕崎市 町 番地)
- 3 変更内容 空き家バンク登録カード (様式第2号) に記載のとおり

(注) 空き家バンク登録カード (様式第2号) は、変更箇所のみを記載し、提出してください。

第 年 月 日 号

様

枕崎市長

印

空き家・空き地バンク登録取消通知書

空き家バンクから次の空き家の登録を取り消したので、枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第8条の規定により通知します。

記

1 登録区分 空き家 空き地 （いずれかにする）

2 登録番号等 第 号（枕崎市 町 番地）

3 取消理由

（注）枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第8条第2号（登録の日から2年が経過した場合）による登録の取消しについては、改めて登録の申込みを行うことにより、再登録することができます。

年 月 日

枕崎市長 殿

物件登録者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

空き家・空き地バンク登録取消申出書

空き家・空き地バンクから次の物件の登録を取り消したいので、次のとおり申し出ます。

記

1 登録区分 空き家 空き地 (いずれかにする)

2 登録番号等 第 号 (枕崎市 町 番地)

3 申出の理由 _____

枕崎市長 殿

○契約者（購入者・賃借人）

○仲介不動産事業者

契約書に記載の住所

所在地

氏 名

印

事業者名及び代表者名

印

空き家・空き地バンク契約成立報告書

枕崎市空き家・空き地情報登録制度実施要綱第11条の規定により、次のとおり報告します。
なお、契約及び管理等に係るトラブルが発生した場合は、当事者間で解決します。

記

- 登録区分 空き家 空き地 （いずれかにする）
- 登録番号等 第 号（枕崎市 町 番地）
- 契約締結日 年 月 日
- 契約内容 売却 賃貸 （いずれかにする。賃貸の場合契約期間を記入）
（契約期間 年 月 日から 年 月 日まで）
- 契約者の情報 年齢 歳
世帯の人数 人
（空き地の場合）住宅建築予定 あり なし（未定）

（注）市は、個人情報の保護に関する法律（平成15年5月30日号外法律第57号）の趣旨に基づき、この報告書に係る個人情報について、本事業の目的以外に利用しません。