

枕崎市長 殿

### 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、次のとおり空き家バンクへ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、ご留意ください。
- 2 市は、枕崎市個人情報保護条例（平成18年枕崎市条例第49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 欄

私は、空き家バンクに空き家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 空き家バンク登録カードに記入した内容をもとに、現地で空き家の状態を市の担当者が確認するに当たり、固定資産の課税資料を閲覧すること。
- 2 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。
- 3 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 \_\_\_\_\_

空き家バンク登録カード

※物件登録番号		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				自治公民館名					
所有者	〒	住所							
	氏名			TEL					
	携帯			FAX					
	Eメール								
管理者 (上記と異なる場合のみ)	〒	住所							
	氏名			TEL					
	携帯			FAX					
	Eメール								
希望価格	<input type="checkbox"/> 賃貸 敷金 (                      円) 賃料 (                      円/月)								
	<input type="checkbox"/> 売却 (                      円)								
物件の概要	面積		構造	建築年	年				
	土地	m <sup>2</sup>	<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 (                      )	補修の要否	補修の費用負担				
	建物	1階		m <sup>2</sup>	<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 <sup>2</sup>					
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間 (   ) 畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 (                      ) <input type="checkbox"/> 洋室 (   ) 畳 (   ) 畳 <input type="checkbox"/> 和室 (   ) 畳 (   ) 畳						
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室 (   ) 畳 (   ) 畳 <input type="checkbox"/> 和室 (   ) 畳 (   ) 畳 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 (                      )						
	空き家になった時期								
	空き家になった理由								
	主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	設 備 状 況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他 (                      )			
		<input type="checkbox"/> バス停	km		ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 (                      )			
<input type="checkbox"/> 市役所		km	風呂		<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				
<input type="checkbox"/> 病院		km	水道		<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				
<input type="checkbox"/> 消防署		km	下水道		<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				
<input type="checkbox"/> 警察署		km	トイレ		<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式				
<input type="checkbox"/> 保育園等		km	駐車場		<input type="checkbox"/> 有 (              台分) <input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 小学校		km	庭		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 中学校		km	物置		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 公園		km	その他						
<input type="checkbox"/> スーパー等		km							
<input type="checkbox"/> (                      )	km								
特記事項									
※受付日	平成	年	月	日	※現地確認日	平成	年	月	日
※登録日	平成	年	月	日	※有効期限	平成	年	月	日
※登録取消日	平成	年	月	日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				

(注) 1 抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項へ記載してください。

2 ※印の欄は記載しないでください。

空き家の間取り

所在位置図 (地図)



平成 第 年 月 日

様

枕崎市長

印

### 空き家バンク登録完了書

平成 年 月 日付けで申込みのあった空き家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4条第3項の規定により通知します。

- 1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号
- 2 登録日 平成 年 月 日
- 3 有効期限 平成 年 月 日

(注) 変更等が生じた場合は、速やかに必要な手続を行ってください。

年 月 日

枕崎市長 殿

物件登録者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

### 空き家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。

- 1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号
- 2 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。

平成 第 年 月 日

様

枕崎市長

印

### 空き家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6条の規定により通知します。

1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号

2 取消理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(注) 枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第6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 \_\_\_\_\_

### 空き家バンク登録取消申出書

空き家バンクから次の空き家の登録を取り消したいので、次のとおり申し出ます。

1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号

2 申出の理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

枕崎市長 殿

利用希望者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳 世帯員数 \_\_\_\_\_ 人

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

### 空き家バンク利用申込書

空き家バンクに登録された次の空き家を利用したいので、枕崎市空き家情報登録制度実施要綱第8条の規定により申し込みます。また、市が当該空き家の仲介不動産事業者に対し私の情報を提供することについて同意し、当該空き家に係る交渉、契約等については、当該仲介不動産業者に依頼します。

1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号

2 利用目的 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 誓 約 書 欄

私は、空き家バンクに登録された空き家の利用を申し込むに当たり、下記の事項について誓約します。

#### 記

- 1 空き家バンクの利用を通じて得られた情報について、私自身が利用目的に従って利用し、決して他の目的に利用しないこと。
- 2 空き家バンクの利用を通じて、空き家を利用することとなったときは、枕崎市の自然環境や生活文化等に対する理解を深め、地域住民と協働し、善良なる地域住民となること。
- 3 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

利用希望者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

年 月 日

枕崎市長 殿

仲介不動産事業者 所在地 \_\_\_\_\_

事業者名及び  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

### 空き家バンク契約成立報告書

枕崎市空き家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。

1 物件登録番号 第 \_\_\_\_\_ 号

2 相手方 住所 \_\_\_\_\_  
(利用希望者) 氏名 \_\_\_\_\_

3 契約締結日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

4 契約内容  売却  
 賃貸 契約期間  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

5 備 考 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_