

空き家バンク利用登録申請書（所有者）

調布市長 宛

申請日 年 月 日

①申込者（所有者本人）

(ふりがな)		
※自書 所有者氏名		
住所		
連絡先	電話番号	()
	メールアドレス	

②代理人（登録する手続き等を代理する場合は記入してください）

次の者を代理人と定め、調布市空き家バンクへの登録及びこれに付随する行為の権限を委任いたします。


(ふりがな)		所有者との 続柄
※自書 所有者氏名		()
住所		
連絡先	電話番号	()
	メールアドレス	

③物件情報 は該当箇所にをご記入ください。

物件所在地	調布市								
住宅種別	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 <input type="checkbox"/> 長屋 <input type="checkbox"/> その他()								
構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他()								
建築年	年	月	日	空き家になった時期	年	月	頃		
階数・面積	1階	m ²	2階	m ²	3階	m ²	延べ	m ² 土地	m ²
部屋数	<input type="checkbox"/> 和室 () 部屋 (詳細:) <input type="checkbox"/> 洋室 () 部屋 (詳細:)								
最寄り駅	最寄り駅 () 駅 徒歩・バス 分								
住宅設備	電気	<input type="checkbox"/> 引込済み <input type="checkbox"/> 引込なし		<input checked="" type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> その他()				
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <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 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式			<input checked="" type="checkbox"/> 風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気			
	駐車場	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input checked="" type="checkbox"/> 庭	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		その他()		
近隣施設等	小学校	()小学校:徒歩		_____分	中学校	()中学校:徒歩		_____分	
	公園	徒歩_____分		スーパー	徒歩_____分		コンビニ	徒歩_____分	

物件の不具合・特記事項	現時点で把握している物件の不具合・特記事項はありますか。 <input type="checkbox"/> はい (内容: _____) <input type="checkbox"/> いいえ
媒介契約の有無	不動産会社との間で、売却・賃貸借に関する媒介契約を結んでいますか。 <input type="checkbox"/> はい (媒介種別: <input type="checkbox"/> 専属専任 <input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 一般 不動産会社名: (_____)) <input type="checkbox"/> いいえ ※契約中の場合、空き家バンクに登録できない場合があります。必ず不動産事業者へご確認ください。

④物件の活用に関する意向

利活用可能な範囲	<input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> 一部 (利活用可能場所: 例: 1階のリビングのみ等 _____)
希望する使用方法	<input type="checkbox"/> 住居 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 地域の活動拠点 <input type="checkbox"/> その他 (※具体的に _____)
希望する契約形態・価格	<input type="checkbox"/> 売買 (<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 _____ 円) 例: 500万円 など <input type="checkbox"/> 賃貸 (<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 _____ 月/円) 例: 5万円/円, 固定資産税程度など ※売買・賃貸どちらでもよい場合は両方に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
賃貸に <input checked="" type="checkbox"/> がある場合は、下記についてご記入ください。	
改修の可否	<input type="checkbox"/> 借主が改修して良い <input type="checkbox"/> 改修不可 <input type="checkbox"/> 要相談  改修可能な場合の原状回復: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要相談
使用可能期間	<input type="checkbox"/> 期間の指定なし <input type="checkbox"/> 期間の指定あり (_____ 年 _____ 月まで) <input type="checkbox"/> 要相談
添付書類	<input type="checkbox"/> 土地及び建物の全部事項証明書 (発行から6月以内のもの) <input type="checkbox"/> 外観・内観写真 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 間取り図 <input type="checkbox"/> その他, 市長が必要と認めるもの

⑤その他

空き家バンクへの掲載希望	<input type="checkbox"/> 掲載を希望します。 <input type="checkbox"/> 掲載を希望しません。
--------------	--

同意書

※の記入と署名をお願いします。

申請に当たり、次に掲げる事項について当該空き家等の**所有者等全員**が同意します。

- 空き家バンクの利用登録申請をすること。
 - 空き家バンクの利用登録後も引き続き管理すること。
- ※以下は、⑤その他で「掲載を希望します。」にをつけた方のみ記入してください。
- 空き家バンク登録申請書(所有者)に記載されている事項のうち、所有者等の個人が特定されるものを除き、空き家バンクで公開すること。

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 署名

事務処理欄 ※下記については、記入不要です。

受付日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	現地調査日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
登録日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	登録番号	第 _____ 号
通知発送日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	有効期限	_____ 年 _____ 月 _____ 日
変更登録日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	取消登録日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
取消理由			
備考			