

空き家バンク登録カード

所有者	〒 -		住所			
	氏名			TEL	- -	
	携帯			FAX	- -	
	E-mail					
その他 連絡先	〒 -		住所			
	連絡先名			TEL	- -	
物件所在地						
物件の 概要	土地	m ²		構造	補修の要否	補修の費用負担
		(坪)				
	建物	1階	m ²	<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	<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"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
		(坪)				
2階	m ²					
(坪)						
建築年		年 建築（築後 年経過）				
利用 状 況	<input type="checkbox"/> 放置（ 年）			電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 別荘			ガ ス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他	
主要 施 設 等 へ の 距 離	<input type="checkbox"/> その他			風 呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電 気 <input type="checkbox"/> その他	
	駅			水 道	<input type="checkbox"/> 公営水道 <input type="checkbox"/> その他	
	バス停			下水道	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> その他	
	市役所・役場			トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋	
	病院			車 庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 物 置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	消防署			庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他	
	警察署			【間取】※別紙可		
	保育園			【地図】※別紙可		
	小学校					
	中学校					
銀行・郵便局						
スーパー						
コンビニ						
ホームセンター						
<input type="checkbox"/>						
希望価格・賃料		<input type="checkbox"/> 賃貸 万円/月		<input type="checkbox"/> 売却 万円		
特 記 事 項						

※共有者、抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項へ記載して下さい。

なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等を生じた場合、町は一切の責任を負いかねます。

■事務局処理欄（申請者は記入不要です）

登録 NO.		分 類	<input type="checkbox"/> 家屋 / <input type="checkbox"/> 土地・家屋		
受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日		
登録日	年 月 日	有効期日	年 月 日		
登録抹消日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他 ()			

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

鱈ヶ沢町長

申請者 住所
氏名
電話

印

同意書

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載されている事項のうち、所有者が特定される事項を除いて、圏域のホームページで公開すること。
- 2 登録した空き家に関する情報を、空き家バンクの利用希望者及び空き家バンクに登録している協力事業者へ提供すること。
- 3 鱈ヶ沢町空き家バンク実施要綱第9条に基づき、空き家の交渉、売買契約又は賃貸借契約の締結に係るトラブルその他損害が発生した場合は、空き家登録者、利用希望者及び協力事業者間で解決に当たり、町には責任を追及しないこと。
- 4 空き家バンクへの登録に際して必要な情報を関係機関に照会すること。

※その他

私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員、同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者又は暴力団員若しくは暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者ではありません。

様式第4号（第5条関係）

第 号
年 月 日

五所川原市長

鱒ヶ沢町長

空き家バンク登録に係る調査協力事業者照会依頼書

空き家バンクへの空き家の登録に係る登録カードの記載内容の確認、現地調査等を協力事業者へ依頼したいので、鱒ヶ沢町空き家バンク実施要綱第5条第1項の規定により、協力事業者の照会を依頼します。

記

1 物件所在地・・・「 」

様式第6号（第5条関係）

年 月 日

鱒ヶ沢町長

協力事業者 所在地

商号または名称

代表者職氏名

⑩

電話

空き家バンク登録に係る調査結果報告書

鱒ヶ沢町空き家バンク実施要綱第5条第3項の規定により、下記のとおり必要書類を添えて調査結果を報告します。

記

- 空き家バンク登録カード（様式第2号）
- 仲介に係る契約書の写し（仲介契約を締結した場合）
- その他（ ）

様式第7号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

鱒ヶ沢町長

空き家バンク登録完了書

鱒ヶ沢町空き家バンク実施要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり空き家バンクに登録が完了したので通知します。

記

空き家登録番号	第 号
登 録 日	年 月 日

注意事項：登録内容に変更が生じた場合は、速やかに変更の手続きを行ってください。

様式第8号（第7条関係）

年 月 日

鱈ヶ沢町長

空き家登録者 住所

氏名

印

電話

空き家バンク登録変更届出書

鱈ヶ沢町空き家バンク実施要綱第7条の規定により、登録事項の変更がありましたので
下記のとおり届け出ます。

記

- 1 空き家登録番号 第 号
- 2 変更内容 空き家バンクカード（様式第2号）による

注意事項：空き家バンク登録カード（様式第2号）に登録番号と変更箇所を記入して提出
してください。

様式第9号（第8条関係）

第 号
年 月 日

様

鱒ヶ沢町長

空き家バンク登録取消し決定通知書

鱒ヶ沢町空き家バンク実施要綱第8条の規定により、下記のとおり空き家バンクの登録を取り消したので通知します。

記

空き家登録番号	第 号
取消し理由	

様式第10号（第8条関係）

年 月 日

鱈ヶ沢町長

空き家登録者 住所

氏名

印

電話

空き家バンク登録取消し願い書

鱈ヶ沢町空き家バンク実施要綱第8条の規定により、下記の理由により空き家バンクへの登録を取り消したいので届け出ます。

記

理由：

様式第11号（第11条関係）

年 月 日

鱈ヶ沢町長

協力事業者 所在地
商号または名称
代表者職氏名 ⑩
電話

空き家バンク契約締結報告書

空き家バンクに登録された空き家の売買契約（賃貸借契約）の仲介が完了したので、鱈ヶ沢町空き家バンク実施要綱第9条の規定により、必要書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1. 取引の態様	<input type="checkbox"/> 売買の仲介 <input type="checkbox"/> 売買の代理 <input type="checkbox"/> 賃貸の仲介 <input type="checkbox"/> 賃貸の代理
2. 売主または賃貸人	空き家登録番号：第 号 氏 名：
3. 買主または借借人	氏 名：
4. 特記事項	
5. 添付書類	契約書の写し