

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

日 田 市 長 様

氏名

印

空き家バンク登録申請書（新規・変更）

日田市空き家情報提供事業に空き家を登録したいので、日田市空き家情報提供事業実施要綱の趣旨を理解し、別紙のとおり申請します。なお、登録にあたっては、下記の誓約事項を誓約します。

【誓約事項】

- 1 申請する登録内容に偽りはないこと。
- 2 日田市空き家情報提供事業を通じて得た情報については、同事業の趣旨に沿って利用し、他の目的では使用しないこと。
- 3 日田市空き家情報提供事業実施要綱を遵守すること。

別紙 1

申込者	〒	-	住所			
	氏名			TEL	-	-
	携帯	-	-	FAX	-	-
	Eメール	@				
申込者の権利関係	<input type="checkbox"/> 土地及び建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者（土地所有者…） <input type="checkbox"/> その他（ ）					
物件住所地	大分県日田市			※建物敷地のみ記入ください		
分類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗付住宅		取引種別	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可		
希望価格	売却（ 円）		賃貸（ 円/月）			
物件の概要	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造（ ）		階数	（ ）階建て	
	土地面積	m ² 坪		建物面積	m ² 坪	
	間取り			建築年月日	年 月	
	現況	<input type="checkbox"/> 居住中 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 空き家（ ）年（ ）月から				
	補修	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要（ ）				
	補修費用	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 協議を要する（ ）				
設備状況	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	
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 太陽光 <input type="checkbox"/> 電気温水器 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式				
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有（ 台） <input type="checkbox"/> 無		家庭菜園	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※建物敷地内にあるもの	
	ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		その他		
（敷地外の物件） 附帯物件	田	（ m ² ） <input type="checkbox"/> 売却（ 円） <input type="checkbox"/> 賃貸（ 円/月） <input type="checkbox"/> 物件価格に含む				
	畑	（ m ² ） <input type="checkbox"/> 売却（ 円） <input type="checkbox"/> 賃貸（ 円/月） <input type="checkbox"/> 物件価格に含む				
	その他					
※附帯物件については、所在地や面積等を「別紙2」にご記入ください。						
耐震診断	<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済（補強不要・要補強） <input type="checkbox"/> 不要					
不動産業者 媒介契約	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※空き家バンクの登録については、事前に媒介契約を締結している不動産業者にご相談ください。					
特記事項						

※ 土地が借地の場合は土地所有者から以下の同意を受けてください。

私は、上記建物の土地所有者として、建物所有者（申込者） _____ が、日田市空き家情報提供事業に登録申請することに同意いたします。

土地所有者 住所

氏名

印