

鷹栖町空き家・空き地バンク登録申込書

年 月 日

鷹栖町長 谷 寿 男 様

住 所 〒 _____

所有者 _____
 (申込者) 氏 名 _____
 電 話 _____ FAX _____
 メール _____

次の空き家等を登録したいので、鷹栖町空き家・空き地バンク設置規則第4条第1項の規定により申し込みます。また、登録された情報は同規則第8条の規定により公開されることに同意します。

1. 空き家・空き地情報

分 類	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地	
所在地	鷹栖町	
物件の概要 (空き地は★のみ)	用 途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 住宅兼店舗
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造
	★敷地面積	m ² (地目: _____)
	延床面積	m ² (_____ 坪)
	間取り	階建 LDK
	建築時期	年 月
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (_____ 台分) <input type="checkbox"/> 無
	★水 道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水等
	キッチン	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> LPガス
	お風呂	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> LPガス <input type="checkbox"/> 灯油
	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
	付帯物件	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> 田・畑 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	バリアフリー対応	<input type="checkbox"/> あり (_____) <input type="checkbox"/> なし
空き家期間	年 月から	
所有者の意向	区 分	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可
業者の仲介	媒介契約	<input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 契約を希望
	契約業者	事業者名 : _____ ※すでに契約済の場合は契約書の写しを添付。
その他特記事項		

(裏面)

2. 間取り図

※業者作成の図面、コピー等による別紙での提出可。

--

3. 位置図

※コピー等による別紙での提出可。

--

4. 写真

※外観及び内部数枚（リビング、キッチン、お風呂等）の写真を添付してください。

※ホームページへの掲載がありますので、データによる提供をお願いします。

※所有者等同行のもと、役場担当職員の撮影による提供も可能です。

【役場担当記入欄】

受付年月日

登録番号	第 号
都市計画	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 調整区域 <input type="checkbox"/> 区域外
用途地域	
現地確認日	