

(様式)

音威子府村空き家バンク情報登録申請書

年 月 日

音威子府村長 (あて)

所有者等 住 所
名 称
連絡先

音威子府村空き家バンクに情報を登録したいので、下記事項に同意し申請します。

記

1 空き家等情報	北海道中川郡音威子府村字 番地 ※詳細は、別紙登録カードのとおり
2 同意・誓約事項	
・音威子府村空き家バンク情報登録申請書類に記載する空き家等の情報及び提出又は村が撮影した現況写真等について、登録申し出のあった移住等相談者に対し情報提供すること。	<input type="checkbox"/> 同意します。
・売買、賃貸借に係る契約交渉に関する全てを、所有者等と利用希望者等との間で責任をもって行うこと。村は一切関知しないこと。	<input type="checkbox"/> 同意します。
・空き家バンクへの情報登録にあたり、音威子府村固定資産税の納付状況の確認、固定資産税課税資料閲覧及びからの不足する情報の書き写しを行うこと。	<input type="checkbox"/> 同意します。
・音威子府村空き家バンク要綱の規定を遵守すること。空き家バンクで得た情報は、他の目的では使用しません。	<input type="checkbox"/> 誓約します。
・申請者は、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号に規定する事項には該当しません。	<input type="checkbox"/> 誓約します。
・登録する空き家について、他の媒介契約をしていないこと、固定資産税を滞納していないこと、未登記や未相続ではないこと、無接道地に建てられていないこと。	<input type="checkbox"/> 誓約します。

※添付書類

- ・音威子府村空き家バンク情報登録カード
- ・身分を証明するものの写し（住民票、運転免許証等）

※注1 音威子府村空き家バンク登録カードの情報は、ホームページ等での公開は行いません。移住等相談者への情報提供などに使用し、本事業の目的以外には利用いたしません。

※注2 現地確認を実施し、その結果空き家バンクに登録されない場合があります。

音威子府村空き家バンク制度登録カード

所在地	中川郡音威子府村字			番地		
登録種類	<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> その他			
申請者 (所有者等)	住所	〒				
	(ふりがな)		電話			
	氏名		FAX			
	メール					
希望種別	<input type="checkbox"/> 売却	(売却希望価格)		円		
	<input type="checkbox"/> 賃貸	(賃貸希望価格)		円/月額		
	<input type="checkbox"/> その他					
物件概要	面積	建物	1階	m ²	(備考)	
			2階	m ²		
			その他	m ²		
		土地	m ²		地目	
	築年数	年	空き屋等になった年(予定含む)		年	
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他				
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 和室() <input type="checkbox"/> 洋室() <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他			
		2階	<input type="checkbox"/> 和室() <input type="checkbox"/> 洋室() <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他			
	補修要否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(箇所:)				
	補修負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 要協議				
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> その他		ガス	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> その他	
	風呂	<input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他		水道	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸水	
	下水道	<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	
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有(m ²) <input type="checkbox"/> 無		家庭菜園	<input type="checkbox"/> 有(m ²) <input type="checkbox"/> 無	
	倉庫等	<input type="checkbox"/> 有(m ²) <input type="checkbox"/> 無		ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
特記事項(相手方に対する要望事項等)						

※以下の欄は記入しないでください。

登録番号	No.	登録日	
(※変更等による修正加筆、契約成立、登録抹消、その他事項を追記する)			