

空き家・空き地バンク登録申込書

年 月 日

幌延町長 様

住 所 _____
 申請者 氏 名 _____ 印
 電話番号(_____) _____
 メールアドレス _____

幌延町空き家・空き地バンク制度要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第4条第1項の規定により、次のとおり空き家・空き地バンクへの登録を申し込みます。

また、登録した情報については幌延町ホームページ等での公開に同意します。

項 目	内 容	
分 類	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地	
空き家の種別	<input type="checkbox"/> 住宅(<input type="checkbox"/> 土地付き <input type="checkbox"/> 借地) <input type="checkbox"/> 店舗(<input type="checkbox"/> 土地付き <input type="checkbox"/> 借地)	
所 在 地	住所:天塩郡幌延町 地番:	
売買・賃貸の別	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可	
希 望 価 格	売買 円 賃借 円月 ※ どちらでも可の場合は、両方に金額を記入してください。	
空き家等概要	建 築 年 月 日	年 月
	構 造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造 ()
	延 床 面 積	1階 m ² 2階 m ² 合計 m ²
	間 取 り	(LDK 表示)
	敷 地 面 積	m ²
	トイレの種類	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式
	付 帯 物 件	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 納屋等 <input type="checkbox"/> その他()
	補 修 の 要 否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(<input type="checkbox"/> 多少 <input type="checkbox"/> 大幅) <input type="checkbox"/> その他()
	補 修 費 の 負 担	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> その他()
	利 用 状 況	<input type="checkbox"/> 居住 <input type="checkbox"/> 空き家()年 <input type="checkbox"/> その他()
そ の 他 特 記 事 項		
非 公 開 情 報	<input type="checkbox"/> 有(内容:) <input type="checkbox"/> 無 ※連絡先、その他希望しない情報は、ホームページ上で公開しません。 問い合わせいただいた利用希望者にのみ、町からお伝えします。	

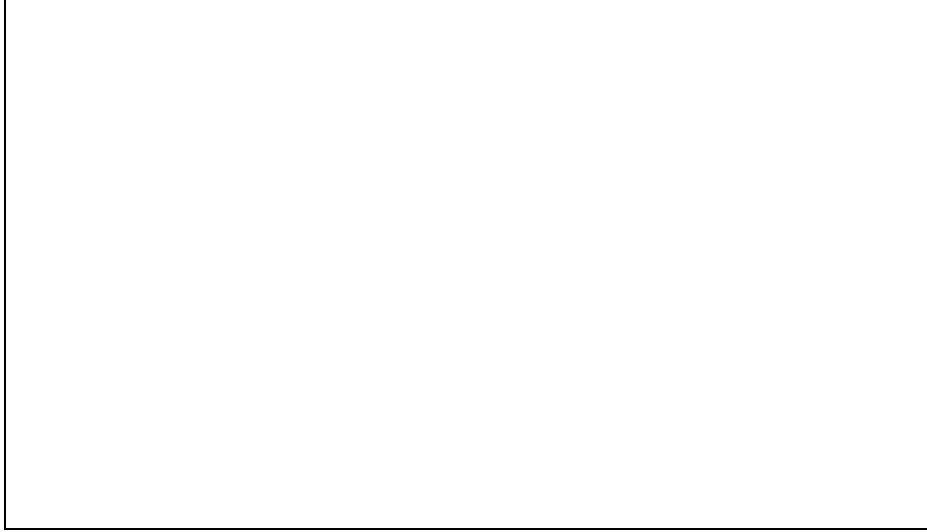
注1)裏面に当該空き家等の位置図及び間取り図等を記載してください。

注2)登録物件について、管理状態が著しく不良の場合や抵当権等が設定されているなど、特に説明が必要な事項がある場合は、その他特記事項に記載してください。

注3)登録申請書の提出により、バンク登録されるわけではありません。書面審査、現地調査の結果、不登録決定を行う場合があります。

(裏面)

位置図等(別紙可)



間取り図等(別紙可)

