

年 月 日

能代市長 様

申請者  
住 所  
氏 名  
電話番号

空き家バンク物件登録申請書

能代市空き家バンクに物件を登録したいので、下記の事項に同意し、能代市空き家バンク事業実施要綱第4条第1項の規定により、空き家バンクへの登録を申し込みます。

また、同要綱第4条第2項各号に掲げる者でないことを誓約します。

記

- 1 別紙「空き家バンク物件登録カード（様式第2号）」に記載された空き家の情報および現況写真について、ホームページ等に掲載すること。
- 2 契約交渉に関する全ての事項については、所有者、利用希望者および物件の仲介を依頼した宅建業者との間で責任を持って行うこと。
- 3 本事業で知り得た利用希望者等の個人情報、その取扱いについて細心の注意を払うこと。

市税等の納付状況等確認同意書

能代市空き家バンク事業の物件登録の申込みにあたって、私の市税等の納付状況及び固定資産税課税台帳に関し、能代市が確認することについて同意します。

年 月 日  
住 所  
氏 名

### 空き家バンク物件登録カード

登録番号			区分	<input type="checkbox"/> 売却	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> どちらでも可
物件所在地	能代市					
所有者等	住所	〒		-		
	氏名			電話番号	- -	
	携帯	-		F A X	- -	
	メールアドレス					
媒介・管理委託業者	住所	〒		-		
	業者名・氏名			電話番号	- -	
	携帯	-		F A X	- -	
	メールアドレス					
媒介・管理契約	種類			契約期間	年 月 日～ 年 月 日	

### 空き家の情報

希望価格	<input type="checkbox"/> 売却	円							
	<input type="checkbox"/> 賃貸	円/月		<input type="checkbox"/> 敷金	ヵ月	<input type="checkbox"/> 礼金	ヵ月		
物件の概要	面積		構造	建築年	昭和・平成 年 月 築				
	土地		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 木造 <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	補修の要否		補修の費用負担		
		建物	1階		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 補修不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担		
	2階		m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 多少の補修が必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担				
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間 ( ) 畳 ( ) 畳 ( ) 畳 ( ) 畳 <input type="checkbox"/> 和室 ( ) 畳 ( ) 畳 ( ) 畳						
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室 ( ) 畳 ( ) 畳 ( ) 畳 <input type="checkbox"/> 和室 ( ) 畳 ( ) 畳 ( ) 畳						
	都市計画区域 (用途区域)		( )		防火区域				
	建ぺい率	%	容積率	%	その他制限				
	利用状況	<input type="checkbox"/> 利用者なし ( ) 年		電気	<input type="checkbox"/> 引込済 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		<input type="checkbox"/> セカンドハウス・別荘		風呂	<input type="checkbox"/> LPガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<input type="checkbox"/> その他 ( )		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
		キッチン	<input type="checkbox"/> LPガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> その他 ( )						
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	<input type="checkbox"/> バス停	km	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 ( )					
	<input type="checkbox"/> 市役所	km	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 ( ) 台 <input type="checkbox"/> 無		物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 病院	km	車庫	<input type="checkbox"/> 有 ( ) 台 <input type="checkbox"/> 無		家庭菜園	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		雪捨て場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 警察署	km	その他設備等				ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 保育園	km	【間取り】(別紙可)				【地図】(別紙可)		
	<input type="checkbox"/> 小学校	km							
	<input type="checkbox"/> 中学校	km							
	<input type="checkbox"/> スーパー	km							
<input type="checkbox"/>	km								
特記事項	耐震診断： 未 ・ 済 (補強不要 ・ 要補強) ・ 不要								
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								

備考

- (1) 抵当権又は相続登記に係る手続きの必要がある場合は、特記事項に記載してください。
- (2) 記載漏れ記載誤り等により瑕疵担保責任等生じた場合、市は一切の責任を負いかねます。

# 委任状

年 月 日

能代市長 齊 藤 滋 宣 殿

委任者 住 所

氏 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、能代市空き家バンクの物件登録に係る手続きについての権限を委任します。

記

受任者 住 所

氏 名

印

# 同意書

年 月 日

能代市長 様

私は、能代市空き家バンク事業による物件登録に当たり、下記の内容に同意します。

## 記

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であるかどうかについて、能代市が関係官公署に私の個人情報を照会すること。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

生年月日 \_\_\_\_\_