

（宛先）五島市長

申込者 住 所  
氏 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電 話

### 空き家バンク物件登録申込書

五島市空き家バンク実施要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱第4条第1項の規定により、次のとおり空き家バンクへの登録を申し込みます。

- 1 登録内容は、別紙空き家バンク登録カード（様式第2号）に記載のとおりです。
- 2 登録情報について、五島市ホームページ等で公開することに同意します。
- 3 空き家バンクで得た情報について、漏えいしないことに同意します。

#### 注意事項

- 1 本市では、情報の提供、必要な連絡調整等を行いますが、空き家バンク登録者及び利用登録者間における空き家の利用に関する交渉並びに売買及び賃貸借の契約については、一切これに関与しません。
- 2 仲介を希望される方は、公益社団法人全日本不動産協会長崎県本部又は長崎県宅地建物取引業協会に登録された事業者への依頼をお勧めします。
- 3 空き家バンク登録者及び利用登録者間で交渉する場合、契約に関するトラブル等については、責任をもって当事者間で解決をお願いします。
- 4 個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づき、登録者の個人情報は、利用登録者への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。

空き家バンク物件登録カード

登録No.			賃貸・売却の別	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却		
物件住所地						
希望価格	<input type="checkbox"/> 賃貸( 円/月額)		<input type="checkbox"/> 売却( 円)			
申請者	〒		住所			
	氏名			所有者との関係		
	TEL			FAX		
	eメール	@				
その他連絡先 (鍵の管理者等)	〒		住所			
	連絡先名			TEL		
物件の概要	面積		構造	補修の要否	補修の費用負担	
	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	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <small>※補修が必要な場合は、補修箇所を特記事項へ記入して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他	
	建物	1階				m <sup>2</sup>
						坪
	2階	m <sup>2</sup>				
		坪				
	建築年	明治・大正・昭和・平成・令和 ( )年頃				
	利用状況	平成・令和 ( )年頃から空き家				
	主要施設等までの距離	<input type="checkbox"/> 保育園		km	<input type="checkbox"/> 商店・スーパー	km
		<input type="checkbox"/> 小学校		km	<input type="checkbox"/> 公園	km
<input type="checkbox"/> 中学校			km	<input type="checkbox"/> 銀行・ATM等	km	
<input type="checkbox"/> 市役所・支所・出張所			km	<input type="checkbox"/> その他	km	
火災保険等の加入	<input type="checkbox"/> 所有者で加入済		<input type="checkbox"/> 未加入	<input type="checkbox"/> 所有者で加入予定	<input type="checkbox"/> 入居者で加入	
ペットの飼育	<input type="checkbox"/> 飼育可(屋内・屋外)			<input type="checkbox"/> 不可		
設備状況	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス		<input type="checkbox"/> その他		
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道		<input type="checkbox"/> 簡易水道	<input type="checkbox"/> その他	
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> 灯油	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> その他	
	空調	<input type="checkbox"/> エアコン有( 室)		<input type="checkbox"/> 無		
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗(浄化槽)		<input type="checkbox"/> 簡易水洗	<input type="checkbox"/> 汲み取り	
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有( 台)		<input type="checkbox"/> 無		
	農地・菜園	<input type="checkbox"/> 有(広さ: )		<input type="checkbox"/> 無		
事項記						

※抵当権、相続登記その他説明事項がある場合は、特記事項へ記載してください。

※委任状は、原本の提出が必要です

(委任者本人が必ず記入してください)

## 委 任 状

私は、住所（所在地）\_\_\_\_\_

氏名（名 称）\_\_\_\_\_

を代理人と定め、下記の証明書等の交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

証 明 書 等 の 種 類	通 数

令和 年 月 日

委 任 者（証明書等が必要な方）

※署名又は記名押印してください。

※法人の場合は、名称及び代表者職氏名まで署名してください。

記名の場合は、代表者印又は社印を押印してください。

住所（所在地）\_\_\_\_\_

氏名（名 称）\_\_\_\_\_ (※)

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_