

豊後大野市空き家バンク物件登録申込書

豊後大野市長 様

私は、豊後大野市空き家バンク登録制度要綱（以下「要綱」という。）第2条第2号に該当する者であり、次に掲げる全ての事項に誓約、同意及び確認した上で、要綱第4条第1項の規定により、空き家バンクへの物件登録について次のとおり申し込みます。

(申込者) 住所 _____

氏名 _____ (印)

◆誓約事項

- 要綱第12条に関し、物件の売買・賃貸借に関する交渉、契約、問題解決等については、所有者（管理者）と利用登録者の両者の間で責任をもって行います。
- この制度で得た情報については、制度の利用目的に沿ってのみ利用するものとし、事後も含め他へは一切漏えいしません。
- 豊後大野市空き家バンク登録制度要綱に規定する事項を遵守します。

◆同意事項

- 豊後大野市空き家バンク物件登録申込書（様式第1号）、豊後大野市空き家バンク物件登録カード（様式第2号。以下「物件登録カード」という。）の記載内容に間違いはありません。
- 物件登録カード、空き家の写真（外部・内部）、その他物件に関する情報を利用者（利用希望者及び利用登録者をいう。）へ提供します。
- 物件登録カードに記載の物件について、様式第2号その1に示される管理者がいる場合、管理に関する事項について委任することに同意します。

◆確認事項 ※各項目とも、いずれかの口欄を選択（チェック✓）してください。

- 市、県、国等のウェブサイト、広報誌等での物件情報掲載について
 掲載を希望する。（ただし、所有者・管理者等の個人情報は掲載しません）
 掲載を希望しない。（登録物件が、利用希望者の希望条件と合致した場合に、物件登録カードにより情報提供を行います。）
- 利用登録者から交渉申込みがあった場合、物件登録カード（様式第2号その1 所有者・管理者）情報の提供について、その都度確認が必要かどうか
 空き家バンク担当課から、その都度、事前に確認連絡が必要である。
 確認の必要なく、利用希望者に所有者（管理者）情報を教えてもかまわない。
- 所有者（管理者）情報、物件情報について 別紙物件登録カード（様式第2号）のとおり提出します
 この物件に関し、民間業者（不動産業者等）による管理及び売買・賃貸等の紹介は行っていません。

※豊後大野市個人情報保護条例の規定に基づき、申込みされた個人情報は、空き家バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。

| | |
|--------|--|
| 物件登録番号 | |
|--------|--|

委任状

| | |
|-------|--|
| 代理人住所 | |
| 代理人氏名 | |

上記の者に委任し、豊後大野市空き家バンク物件登録の申し込みを行います。

年 月 日

所有者（委任者）住所
氏名

印

様式第2号 その1 (第4条関係)

| | |
|--------|--|
| 物件登録番号 | |
|--------|--|

豊後大野市空き家バンク物件登録カード

I. 所有者

Ⅰ～Ⅳの必要事項を記入してください
□欄はチェックを入れてください

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 住所 | 〒 — | | |
| フリガナ氏名 | | 連絡可能な時間帯 | |
| 携帯 | — | 電話 | |
| Eメール | @ | FAX | |
| 希望する連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 () | | |

II. 管理者 (所有者以外の管理者がいる場合)

空き家バンク物件登録カード (様式第2号その2) に記載の空き家の管理について次の者を管理者とします。

| | | | |
|----------|--|----------|--|
| 住所 | 〒 — | | |
| フリガナ氏名 | | 連絡可能な時間帯 | |
| 携帯 | — | 電話 | |
| Eメール | @ | FAX | |
| 希望する連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 委任事項 | 当該物件の現地確認の立会等 | | |

III. 交渉時の連絡先

所有者 管理者

IV. 備考欄

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|---|--|------------------------------|----|
| 物件登録番号 | | 豊後大野市空き家バンク物件登録カード | | ↓太枠内に記入してください □欄はチェックを入れてください | | | |
| 契約内容 | | <input type="checkbox"/> 賃貸のみ | | <input type="checkbox"/> 売却のみ | | | |
| 物件住所 | | 大分県豊後大野市 | | | | | |
| 契約条件 | 希望賃貸 | 賃料 | <input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> その他 () 円 (年間契約) | | | | |
| | | 敷金等 | <input type="checkbox"/> 賃料の か月分 <input type="checkbox"/> 円 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| | | その他 | <input type="checkbox"/> ペット可 (<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 屋外) <input type="checkbox"/> ペット不可 <input type="checkbox"/> () | | | | |
| | 売却 | 価格 | 円 ※当該空き家が立地する敷地を含む | | | | |
| | その他 | | | | | | |
| 物件の概要 | 土地・建物の面積 | | 間取り | | | | |
| | 建物 | 1階 | m ² | <input type="checkbox"/> 洋室 ()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室 ()畳 ()畳 ()畳 | | | |
| | | | 坪 | <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | | 2階 | m ² | <input type="checkbox"/> 洋室 ()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室 ()畳 ()畳 ()畳 | | | |
| | | | 坪 | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | その他 | m ² | | | | | |
| | | 坪 | | | | | |
| | 敷地面積 | | m ² | 建物の建築年 | | 建物の構造 | |
| | | | 坪 | ()年建築 築()年 | | <input type="checkbox"/> 木造 | |
| | 補修等の要否 | | 補修の費用負担 | | 利用状況 | | |
| <input type="checkbox"/> 補修不要 | | <input type="checkbox"/> 所有者負担 | | <input type="checkbox"/> 放置 ()年 | | | |
| <input type="checkbox"/> 小規模な補修が必要 | | <input type="checkbox"/> 入居者負担 | | <input type="checkbox"/> 別荘 | | | |
| <input type="checkbox"/> 大規模な補修が必要 | | <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| <input type="checkbox"/> 現在、補修中 | | () | | () | | | |
| | | () | | ()階建て | | | |
| 設備状況・附帯物件 | 電気 | <input type="checkbox"/> 引込み済み <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | ガス | <input type="checkbox"/> プロパンガス <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 () | | | | | |
| | 水道 | <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | 下水道 | <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | トイレ | <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| | 駐車場 | <input type="checkbox"/> 有 ()台 <input type="checkbox"/> なし | | 物置 | <input type="checkbox"/> 有 ()m ² <input type="checkbox"/> なし | | |
| | 田・畑 | <input type="checkbox"/> 有 ()m ² ・坪 <input type="checkbox"/> なし | | 庭 | <input type="checkbox"/> 有 ()m ² <input type="checkbox"/> なし | | |
| バリアフリー | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし | | その他 | | | | |
| 主要施設等までの距離 | <input checked="" type="checkbox"/> 例) 駅 | 三重町駅 | 1.2 km | <input type="checkbox"/> 保育園 | km | <input type="checkbox"/> バス停 | km |
| | <input type="checkbox"/> 駅 | | km | <input type="checkbox"/> 幼稚園 | km | <input type="checkbox"/> | km |
| | <input type="checkbox"/> 市役所 | | km | <input type="checkbox"/> 小学校 | km | <input type="checkbox"/> | km |
| | <input type="checkbox"/> 病院 | | km | <input type="checkbox"/> 中学校 | km | <input type="checkbox"/> | km |
| | <input type="checkbox"/> 警察署 | | km | <input type="checkbox"/> 高校 | km | <input type="checkbox"/> | km |
| | | | | | | | |
| 特記事項 | 抵当権の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) | | 相続登記等の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) | | | | |
| | 区費: ()円 | | 地区の祭り等行事: 有・無 | | 宅地内の墓石: 有・無 | | |
| | 地域清掃作業: 有・無 | | 葬式組合: 有・無 | | | | |

※ 抵当権の有無及び相続登記の必要がある場合、大規模修繕の部位等、特記事項へ記載してください。

※ 様式第2号その1、その3のカードもあわせて記載の上、提出して下さい。

※ 空き家の住所は番地まで記入をお願いします。

| | | | |
|-------|-------------|-------|-------|
| 受付日 | 年 月 日 | 有効期限 | 年 月 日 |
| 現地確認日 | 年 月 日 | 契約成立日 | 年 月 日 |
| 登録日 | 年 月 日 | 登録抹消日 | 年 月 日 |
| その他 | 見学年月日 年 月 日 | | |

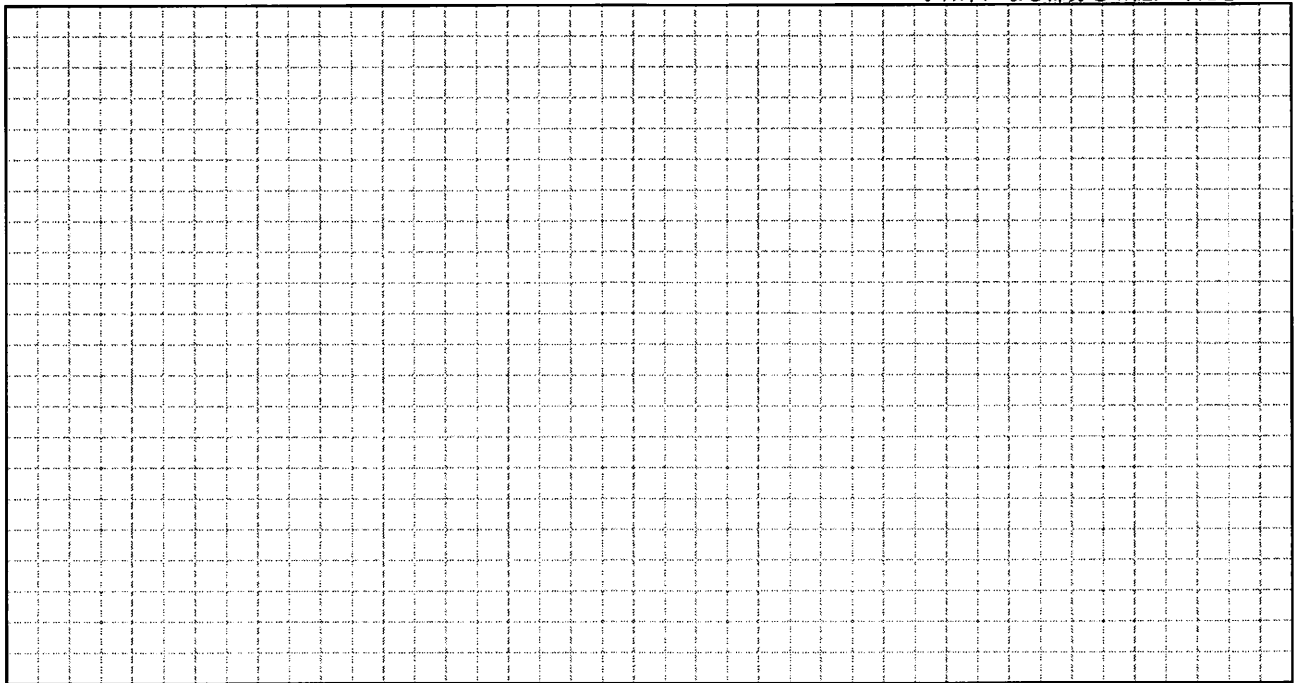
物件登録番号

豊後大野市空き家バンク物件登録カード

申込者名:

【空き家の位置図】

↓目印になる部分をご記入ください



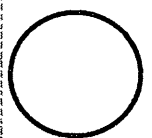
【間取り図】

↓空き家の間取りを簡単にご記入ください

(1階)

(2階)

北向きに
→を記載



住民票及び市税の状況等に係る調査同意書

豊後大野市空き家バンク登録制度の申し込みにあたり、私の住民情報、市税情報について調査されることを同意します。

年 月 日

豊後大野市長

様

住 所
氏 名

印

空き家売却に関する同意書

豊後大野市空き家バンク登録制度に登録するにあたり、空き家の売却に関し、空き家及びこれらの敷地である土地に設定されている抵当権、地上権、その他の権利及び相続等に係る問題については、契約時まで申請者の責任において解決します。

年 月 日

申請者
住 所
氏 名

印

(本人確認身分証明書) 貼付

【 持ち主(登録者)の意識調査 】

* 今まで近隣と付き合いはない。

Yes

No

* 学生時代住んでいただけで付き合いはその後ない。

Yes

No

* 田舎の行事に理解があり参加しているか？

Yes

No

* 近隣住民とはうまくいっているか？

Yes

No

* 兄弟・親戚が近所にいるか？

Yes

No

* 年に1～2回帰省しているか？

Yes

No

* 自分の所有の土地がどこにあるかを知らない。

Yes

No

* 両親は健在だが認知症の認定を受けている。

Yes

No

* 相続が発生する前に何とかしたい。

Yes

No

【 空き家バンクに登録後の方針についてのアンケート 】

* これからも田舎の行事含め煩わしい事をするつもりはない。

Yes

No

* 今、所有する建物に修繕する状況が生じた時は費用をかけたくない。

Yes

No

* 建物を放置して危険家屋に指定される場合は自分の費用で取り壊すつもりはある。

Yes

No

* 費用がないので、できれば好きにして欲しい。

Yes

No

* 家・土地を売却・貸す事ができるなら修繕費用をかけるのも構わない。

Yes

No

* 希望価格が相場と合わない場合は相談に応じる。

Yes

No

* 不動産業者のアドバイスを受けた事がある。

Yes

No

* 管理費を支払ってでも業者に管理して欲しい。

Yes

No