

様式第1号（第4条関係）

空き家バンク登録申込書

年 月 日

美馬市長 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____

E-mail _____

私は、空き家バンクの物件登録に当たり、美馬市空き家バンク制度実施要領の趣旨を理解した上で次のとおり申し込み、美馬市が物件情報を空き家の利用を希望する者に対して提供することを承諾します。

申込者の利権関係	<input type="checkbox"/> 土地及び建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
物件所在地	美馬市	
希望賃料・価格	<input type="checkbox"/> 賃貸	希望賃料 円/月 敷礼金 円 更新費 円 (期間 年)
	<input type="checkbox"/> 売却	希望価格 円
物件の概要	用途	住宅・店舗兼住宅・事務所兼住宅 その他 ()
	構造	木造・軽量鉄骨造・RC造 階建
	土地面積	m ² (地目:宅地・雑種地・)
	延床面積	m ²
	間取り	
	建築時期	年 月頃
	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み有 <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"/> 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"/> その他 ()
	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	有/スペース有 (台) ・ 無
	庭・菜園	有 (m ²) ・ 無
	補修の要否	<input type="checkbox"/> ほぼ不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要
その他		
空き家になった時期	年 月頃	
情報公開	美馬市空き家バンク及び全国版空き家バンクに 公開可・不可	
利用者への要望		

※ 空き家バンクの登録に関して、市が金銭を要求することは一切ありません。

当該物件の位置図・間取り図等、詳細な資料がある場合は添付してください。（別紙可）

【位置図】

【間取り図】

※ 申込書に記載された個人情報は、美馬市個人情報保護条例の規定に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。

(担当者記入欄)

登録受付日	年 月 日	担当者	(特記事項)
現場確認日	年 月 日	担当者	
登録抹消日	年 月 日	担当者	