様式第１号（第５条関係）　　　　　　　　　(表)

年　　月　　日

新見市空き家情報バンク登録申請書

新見市長　様

※登録番号　　 　第　　　号

※登録年月日　　　　年　　月　　日

新見市空き家情報バンクに登録したいので、同制度運営要領第５条１項の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録申込者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　 | 電話 |  |
| FAX |  | Eメール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話 |  |
| FAX |  | Eメール |  |

物件情報　※分かる範囲でご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 物件所在地 |  |
| 物件種目 | □新築一戸建　　□中古一戸建 | □売買希望　　□賃貸希望 |
| 希望価格及び条件 | 円　（賃貸希望の場合は、月額を記入） |
| 条件： |
| 引き渡し | □即時　□相談　□期日指定（　　　　年　月　上旬・中旬・下旬） |
| 物件概要 | 面積 | 建築年月日 | 年　　月 |
| 土地 | 　　　　　　㎡ | 現況 | 居住中・空き家・賃貸中 |
| （　　　　）坪 | 放置期間 | 約　　年（日） |
| 建物 | 　　　　　　㎡ | 構造 | 木造・鉄骨・RC・その他 |
| （　　　　）坪 | 階数 | 平屋建・2階建・その他 |
| 住宅設備設置状況 | 和室　　　室　・　洋室　　　室□台所　　□風呂　　□トイレ　　□その他（　　　　　） |
| その他設備詳細情報 | 電気 | □引き込み済み　　□その他 |
| ガス | □プロパンガス　　□その他 |
| 水道 | □水道　　□その他（　　　　） |
| 下水道 | □下水道　　□浄化槽　　□未整備 |
| トイレ | □水洗　　□くみ取り　/　□和式　　□洋式 |
| 駐車場 | □有（　　　　台分）　　□無 |
| 庭 | □有　　□無 |
| その他 |  |
| 物件からの交通概要 | 最寄り駅 | 駅名　　　　　　　　　駅（徒歩　　　分） |
| 最寄りバス停 | バス停名　　　　　　　　（徒歩　　　分） |
| 主要施設までの距離 | 新見市役所 | 約　　　㎞ | 保育園 | 約　　　㎞ |
| 市各支局 | 約　　　㎞ | 小学校 | 約　　　㎞ |
| 市民センター | 約　　　㎞ | 中学校 | 約　　　㎞ |
| 病院 | 約　　　㎞ | 警察署（駐在所） | 約　　　㎞ |
| 消防署（分署） | 約　　　㎞ | スーパー | 約　　　㎞ |

(裏)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《間取り》※別紙可 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 《周辺地図》※別紙可 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |