

空き家等情報バンク登録申請書

令和 年 月 日

新十津川町長 様

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 電話番号 _____

委任業者 住 所 _____
 会社名及び代表者名 _____
 _____ 印
 電話番号 _____

下記物件について登録申請します。

登録物件	<input type="checkbox"/> 土地及び住宅 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> アパート（名称：_____）		
登録状況	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再登録		
空き家等の所在地	新十津川町（行政区：_____）		
ア 空 パ ー ト 家 の 空 家 状 況 地	建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他（_____）	
	延床面積	㎡（_____ 坪）	
	間取り	LDK（1階：_____ 2階：_____）	
	建築年月日	年 月	
	宅地面積	㎡（_____ 坪） 【間口：_____ 側（間口：_____ m 奥行：_____ m）】	
付帯物件	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 納屋等 <input type="checkbox"/> その他（_____）		
空き家になった時期	年 月		
ア の パ ー ト 条 件	駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有（条件：_____） <input type="checkbox"/> 無	
	ペ ッ ト	<input type="checkbox"/> 可（条件：_____） <input type="checkbox"/> 否	
	そ の 他		
賃貸・売買価格 （税抜価格） ※どちらとも可能な 場合は、両方に記入 してください。	<input type="checkbox"/> 賃貸希望（希望賃料：_____ 円/月） （共通経費：_____ 円/月） <input type="checkbox"/> 敷金有（_____ か月分） <input type="checkbox"/> 敷金無 <input type="checkbox"/> 礼金有（_____ か月分） <input type="checkbox"/> 礼金無		
	<input type="checkbox"/> 売買希望【希望価格：_____ 円】 内訳（土地価格：_____ 円） （建物価格：_____ 円） （付帯物件：_____ 円） ※不動産業者に委任している場合 （仲介手数料：_____ 円）		
	<input type="checkbox"/> その他（_____）		
委任契約の内容	契約の種類：_____（_____ 年 月 日まで）		
希望する連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 委任業者 <input type="checkbox"/> その他（_____）		
ホームページに 掲載する連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者（Tel _____） <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 委託業者（Tel _____））		

※固定資産税課税明細書又は固定資産評価証明書を添付してください。

※不動産業者に委任している場合は、委任に関する契約書の写しを添付してください。

※可能な場合は、物件の外観の写真データを1枚提出してください。

【写真データ提出用Eメールアドレス：soumuka@town.shintotsukawa.lg.jp】