

吉野川市空き家バンク登録申込書

年 月 日

吉野川市長 様

申込者

〒

住所

氏名

印

電話番号

E-mail

@

次の空き家を登録したいので、申し込みます。

また、登録情報及び空き家の写真について、吉野川市ホームページへの掲載に同意します。

なお、登録に当たり担当職員が当該家屋・土地の固定資産税納税状況を担当課で調査することに同意します。

| | | | |
|-------------------|---|--|---|
| 申込者の権利関係 | <input type="checkbox"/> 土地及び建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物の所有者（土地は賃貸借） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 空き家等の所在地 | 吉野川市（自治会 ） | | |
| 所有者の意向 | 売却 | 円 | ・ 交渉（ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） |
| | 賃貸 | 円/月 | ・ 交渉（ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可） |
| 建築年 | 年 | | |
| 構造 | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 二階 <input type="checkbox"/> 三階以上 | | 部屋数 |
| | 面積 | 敷地面積 m ² （地目： ） / 延床面積 m ² | |
| 空き家等になった時期又は予定 | 年 月 | | |
| 補修 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（具体的に： ） 補修費 <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 電気 | <input type="checkbox"/> 引き込みあり <input type="checkbox"/> なし | | |
| 電話 | <input type="checkbox"/> 引き込みあり <input type="checkbox"/> なし | | |
| 水道 | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし | | |
| 下水道 | <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし | | |
| 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"/> なし | | |
| 風呂 | <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし | | |
| キッチン | <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし | | |
| ペットの飼育 | <input type="checkbox"/> 可（ <input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 室外） <input type="checkbox"/> 不可 | | |
| 車庫・駐車場 | <input type="checkbox"/> あり 台（ 円/月） <input type="checkbox"/> なし | | |
| 道路状況 | <input type="checkbox"/> 車乗り入れ可 <input type="checkbox"/> 車乗り入れ不可 乗り入れ出来る車の種類（ <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> 軽自動車 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 自転車） | | |
| 近隣の環境 （分かる範囲で） | 最寄り店舗・コンビニ等 | 最寄りのスーパー（ ） | km |
| | 最寄り医療機関 | 吉野川医療センター | km |
| | 利用可能な交通機関 | 最寄りのJR（ 駅） | km |
| 付帯物件 | 菜園・庭 | | |
| | 田・畑 | | |
| | 納屋等別棟 | | |
| | その他 | | |
| その他 | | | |

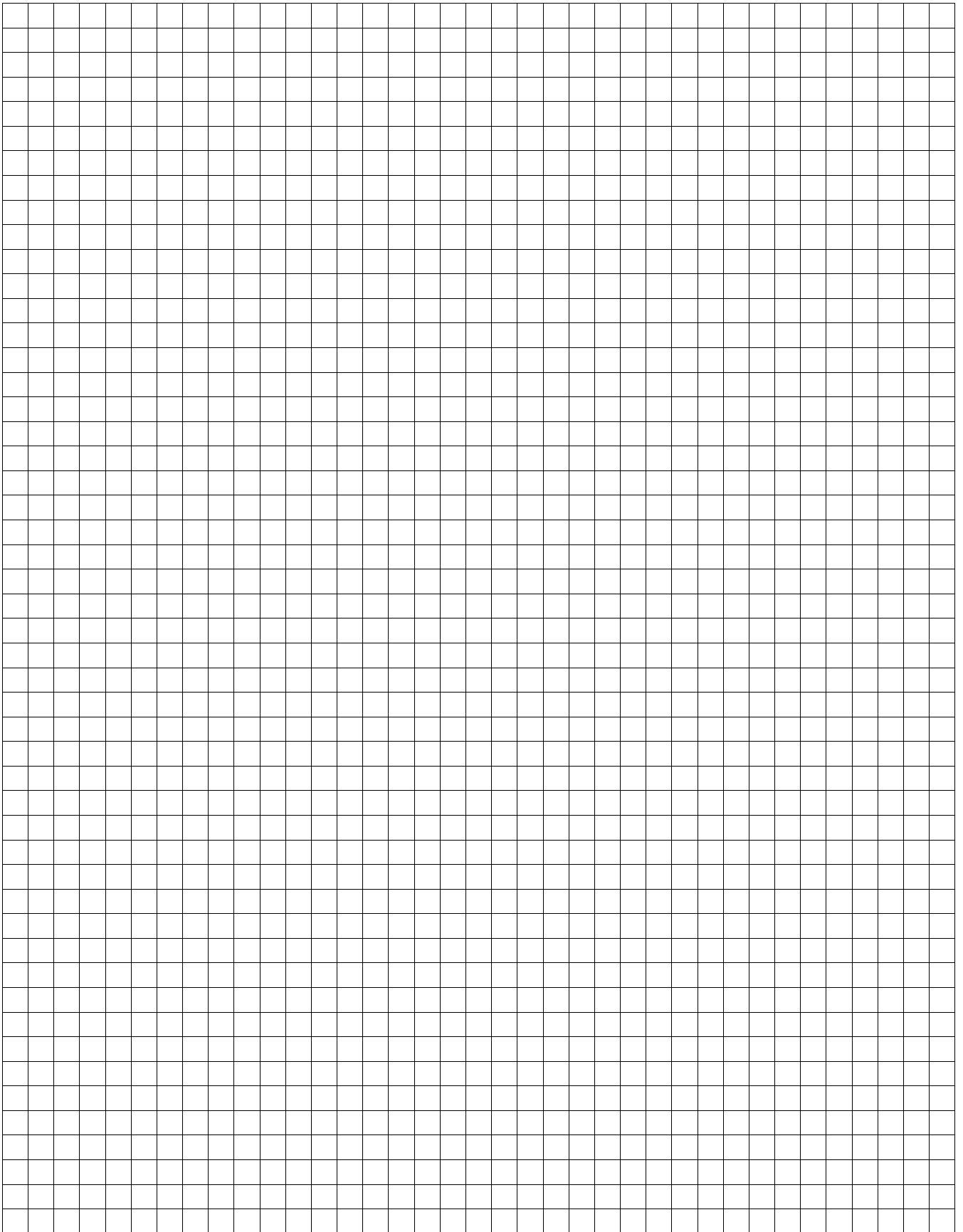
※ 裏面に間取図を書いてください。

建物番号

提出書類 (1) 本人であることを証明できる書類（運転免許証の写し等）

(2) 誓約書

空き家の間取図



空き家の間取図

