

様式第3号（第4条関係）

日高市空き家・空き地バンク物件登録申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

日高市空き家・空き地バンク実施要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり物件登録を申請します。

記

登録区分		<input type="checkbox"/> 空き家		<input type="checkbox"/> 空き地	
物件所在地		日高市			
主要施設までの距離		駅 km	病院 km	学校 km	
空き家	面積	土地	m ²		
		建物	1階	m ²	階別用途
			2階	m ²	
			3階	m ²	
	合計	m ²	建物用途		
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他（ ）			
状態	空き家になった時期		年 月	建築年月	年 月
	改修の要否			改修費用の負担	
	<input type="checkbox"/> 改修不要（直ちに入居可能） <input type="checkbox"/> 小規模改修が必要 <input type="checkbox"/> 大規模改修が必要			<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
空き地	面積	m ²			
	解体建築物の有無	<input type="checkbox"/> 有り	解体費用の負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 土地の購入者又は賃借者負担 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
		<input type="checkbox"/> 無し			
売却・賃貸の別		<input type="checkbox"/> 売却		<input type="checkbox"/> 賃貸	
希望価格	空き家	建物	円 / 土地		円
	空き地				

媒介担当者の指定	<input type="checkbox"/> 以下の媒介事業者を媒介担当者に指定します。 〔商号又は名称 〕
	<input type="checkbox"/> 媒介担当者の指定を市長に委任します。