

年 月 日

（宛先）五島市長

申込者 住 所

氏 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

電 話

空き家バンク物件登録申込書

五島市空き家バンク実施要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり空き家バンクへの登録を申し込みます。

- 1 登録内容は、別紙空き家バンク登録カード（様式第 2 号）に記載のとおりです。
- 2 登録情報について、五島市ホームページ等で公開することに同意します。
- 3 空き家バンクで得た情報について、漏えいしないことに同意します。

注意事項

- 1 本市では、情報の提供、必要な連絡調整等を行いますが、空き家バンク登録者及び利用登録者間における空き家の利用に関する交渉並びに売買及び賃貸借の契約については、一切これに関与しません。
- 2 仲介を希望される方は、公益社団法人全日本不動産協会長崎県本部又は長崎県宅地建物取引業協会に登録された事業者への依頼をお勧めします。
- 3 空き家バンク登録者及び利用登録者間で交渉する場合、契約に関するトラブル等については、責任をもって当事者間で解決をお願いします。
- 4 五島市個人情報保護条例（平成 1 8 年五島市条例第 3 号）の規定に基づき、登録者の個人情報は、利用登録者への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。

空き家バンク物件登録カード

登録No.			賃貸・売却の別		☐ 賃貸 ☐ 売却		
物件住所地							
希望価格	☐ 賃貸(円/月額)			☐ 売却(円)			
申請者	〒 住 所						
	氏 名			所有者との関係			
	TEL			FAX			
	eメール	@					
その他連絡先 (鍵の管理者等)	〒 住 所						
	連絡先名			TEL			
物件の概要	面 積		構 造		補修の要否		
	土 地	m ²		☐ 木造 ☐ 軽量鉄骨造 ☐ 鉄筋コンクリート ☐ その他	☐ 補修は不要 ☐ 多少の補修必要 ☐ 大幅な補修必要 ※補修が必要な場合は、補修箇所を特記事項へ記入して下さい		
	建 物	1階	m ²				☐ 所有者負担 ☐ 入居者負担 ☐ その他
			坪				
		2階	m ²				
	坪						
	建築年	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ()年頃					
	利用状況	昭和 ・ 平成 ()年頃から空き家					
	主要施設等までの距離	☐ 保育園		km		☐ 商店・スーパー km	
		☐ 小学校		km		☐ 公 園 km	
☐ 中学校		km		☐ 銀行・ATM等 km			
☐ 市役所・支所・出張所		km		☐ その他 km			
	火災保険等の加入	☐ 所有者で加入済 ☐ 未加入		☐ 所有者で加入予定 ☐ 入居者で加入			
	ペットの飼育	☐ 飼育可(屋内・屋外)			☐ 不可		
設備状況	ガ ス	☐ プロパンガス ☐ その他					
	水 道	☐ 上水道 ☐ 簡易水道		☐ その他			
	風 呂	☐ ガス	☐ 灯油		☐ 電気	☐ その他	
	空 調	☐ エアコン有(室)		☐ 無			
	トイレ	☐ 水洗(浄化槽)		☐ 簡易水洗		☐ 汲み取り	
	駐車場	☐ 有(台)		☐ 無			
	農地・菜園	☐ 有(広さ:)		☐ 無			
事 特 項 記							

※抵当権、相続登記その他説明事項がある場合は、特記事項へ記載してください。

(委任者本人が必ず記入してください)

私は、住所（所在地）

氏名 (名 称)

記

証 明 書 等 の 種 類	通 数

令和 年 月 日

委任者（証明書等が必要な方）

※署名又は記名押印してください。

※法人の場合は、名称及び代表者職氏名まで署名してください。

記名の場合は、代表者印又は社印を押印してください。

住所（所在地）

氏名 (名 称) (※)

生 年 月 日 年 月 日