様式第1号（第4条関係）

　　　年　　　月　　　日

　桂川町長　　　様

桂川町空き家バンク登録申込書

申請者　〒　　　－

　　　　住所

　　　　氏名

　　　　電話（　　　　　　）　　　　　　　－

　　　　　　　※日中連絡が取れる連絡先を記入ください。

桂川町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4条第1項の規定に基づき、桂川町空き家バンクへの登録を申込みます。

登録内容は、桂川町空き家バンク登録カード（様式第3号）に記載のとおりです。

● 契約交渉について　（次のいずれか一つを選択し □ に ✓ を記入）

□ ➀　契約交渉に関係する全てについて、現在、仲介を依頼している宅地建物取引業者（不動産屋等）に依頼します。

　　　　※宅地建物取引業者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　※住所（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 連絡先（　　　　　　　　　　　　　　）

□ ➁　契約交渉に関係する全てについて、桂川町空き家バンクで選定された不動産事業者に依頼します。

《注意事項》

1）　　桂川町は、情報の紹介や必要な連絡調整等を行いますが、空き家等に関する交渉、売買に関する契約については、一切関与しません。また、交渉、契約に関する紛争及び損害について、町は一切責任を負いません。責任をもって当事者間での解決をお願いします。

2）　　不動産事業者に依頼した場合、仲介に係る報酬については、宅地建物取引業法第46条第1項の規定に基づく範囲となります。

3）　　桂川町個人情報保護条例（平成17年条例第3号）に基づき、当該申込みにより提供された個人情報は、「仲介を依頼する不動産事業者」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。

様式第2号（第4条関係）

誓約・同意書（所有者）

桂川町長　　様

私は、桂川町空き家バンクに空き家等を登録するに当たり、下記の事項について

誓約し、同意します。

記

1　　私は、当該空き家等に係る所有権又はその他の権利を有する者で、売買を行うことができます。

2　　権利者全員（※共有名義や相続された空き家等の場合）の同意を得て、私が代表して登録します。

3　　私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団、同条第6号に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

4　　私は、次のいずれにも同意します。

　（1）　当該空き家等について、桂川町職員等が現地に立ち入って現況調査（写真撮影を含む。）すること。

　（2）　当該空き家等の登録事項及び所有者の確認のため、桂川町が町の税情報、登記所の不動産登記情報、その他必要な情報を各行政機関等から取得及び使用すること。

　（3）　当該空き家等の登録事項のうち、個人情報以外の情報（※上記(1)の現況調査での情報含む）を町のホームページ等に公開されること。

　（4）　当該空き家等の登録事項の情報について、媒介を依頼する空き家バンク協力事業者（公益社団法人福岡県宅地建物取引業協会又は公益社団法人全日本不動産協会福岡県本部に加盟する会員）に提供されること。

　（5）　空き家等の売買の取引に係る交渉、契約手続などの媒介に係る報酬について、宅地建物取引業法（昭和27年法律第176号）第46条第1項の規定による額の範囲内で支払うこと。

　（6）　空き家等の売買の取引に係る交渉、契約手続などの媒介に係る紛争その他損害が発生した場合は、当事者間においてその解決を図ることとし、桂川町には、その責任を問わないこと。

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　住　所

　　　　氏　名

様式第3号（第4条関係）

（物件登録番号：　　桂家第　　　号）

桂川町空き家バンク登録カード①

※二重太枠内の情報は、必要に応じて、媒介を依頼する宅地建物取引業者に公開します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者等  ※登記名義人 | 住所 | 〒　　　　－ | | |
|  |  | 生年月日 |  |
| TEL |  | Eメール |  |
| 仲介業者  ※既に依頼有の場合 | 所在地 |  | TEL |  |
| 業者名 |  | 担当者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物件の所在 | | 桂川町大字　　　　　　　　番地 | | | | | | | | | | 地番 | | | | 桂川町大字　　　　　　　　番地 | | | | | | |
| 空き家等の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録区分 | | □ 専用住宅　　　　□ 併用住宅　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 構造 | | □ 木造 　　　　　　　　□ 軽量鉄骨造　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 平屋　　 　　　　 □ 2階建　　　　　 　 □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 築年数 | | 年 （築　　　　　　年） | | | | | | | | | | | 空き家になった時期 | | | | | | | 年 | | |
| 増改築 | | □ 有（ □ 変更登記済　・　□ 変更未登記 ）　　　　　□ 無　　　　　□ 不明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 抵当権の設定 | | 建 物 | | □ 有　　　　　□ 無 | | | | | | | | | 土 地 | | | □ 有　　　　　□ 無 | | | | | | |
| 面　積 | | | | | | | | 補修の可否 | | | | | 補修の費用負担 | | | | | | | 現在の利用状況 | | |
| 土　地 | | | | ㎡ | | | | □補修は不要  □多少の補修必要  □大幅な補修必要  □現在補修中 | | | | | □所有者負担  □入居者負担  □その他  （　　　　　　　　　　 　） | | | | | | | □ 放置  □ その他  （　　　　　　　　　　　 ） | | |
| 建物 | | 1階 | | ㎡ | | | |
| 2階 | | ㎡ | | | |
| 備考 | |  | | | |
| 間取り | | 1階 | | □台所　　□風呂　　□トイレ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □和室（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　　□洋室（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2階 | | □台所　　□風呂　　□トイレ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  □和室（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　　□洋室（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳　（　　）畳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電気 | | □引込済み　□その他（　　　　　　　 ） | | | | | | | | 風呂 | | | | | □ガス　□灯油　□その他（　　　　　　　 ） | | | | | | | |
| ガス | | □ﾌﾟﾛﾊﾟﾝｶﾞｽ　 □その他（　　　　　　　 ） | | | | | | | | トイレ | | | | | □水洗　□簡易水洗　□汲取り  □和式　□洋式　□その他（　　　　　　　 ） | | | | | | | |
| 水道 | | □水道　　　　□井戸  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　 ） | | | | | | | |
| 物置・倉庫 | | | | | □有　 □無 | | | | | | | |
| 下水道 | | □接続済み　□浄化槽  □その他（　　　　　　　　　　　　　　 　 ） | | | | | | | | 駐車 | | | | | □有（　　　）台　　□無 | | | | | | | |
| 庭 | | | | | □有　 □無 | | | | | | | |
| ペット飼育 | | □可　　□応相談　　□不可 | | | | | | | | その他 | | | | |  | | | | | | | |
| 最寄りの公共施設等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JR桂川駅 | | | km | | | 桂川町役場 | | | | | km | | | | | | （　　　　　　　）小学校 | | | | | km |
| （　　　　 ）バス・バス停 | | | km | | | 福祉バス・バス停 | | | | | km | | | | | | 桂川中学校 | | | | | km |
| （　　　　　　　　　　）病院 | | | km | | | 買い物・スーパー | | | | | km | | | | | | （　　　　　　　）保育園 | | | | | km |
| 売買の条件等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 売却 | | 空き家等 | | | 希望金額　　　　　　　　 　円/月 | | | | | | | | | 空き地 | | | | | 希望金額　　　　　　　　　円/月 | | | |
| その他条件 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他特記事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事件・事故の有無　　□無　・　□有（概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受付日 | 年　　月　　日 | | | | | | 現地確認日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 登録日 | | | 年　　月　　日 | |
| 登録期限 | 年　　月　　日 | | | | | | 登録取消日 | | 年　　月　　日 ・ 理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 結果 | □ 契約成立日　　　　年　　　月　　　日　内容：□売却　・　□その他（　　　　　　　　　　　　　　 　　）  □ 未登録　　　　　　　年　　　月　　　日　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※(1)桂川町空き家バンク登録カード➁（様式第3号別紙）、(2)空き家等の所有者が確認できる書類（建物・土地の登記事項証明書、固定資産税通知書の写し、名寄帳の写し等）を添付して提出してください。

様式第3号別紙（第4条関係）

（物件登録番号：　　桂家第　　　号）

桂川町空き家バンク登録カード②

【位置図】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【間取り図】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （1階） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （2階） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 北向きに | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | →を記載 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |