

桜井市空き家バンク物件登録申込書

年 月 日

(宛先) 桜井市長

申込者〒 _____

住 所 _____

氏 名 (ふりがな) _____ ㊞

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

TEL : _____

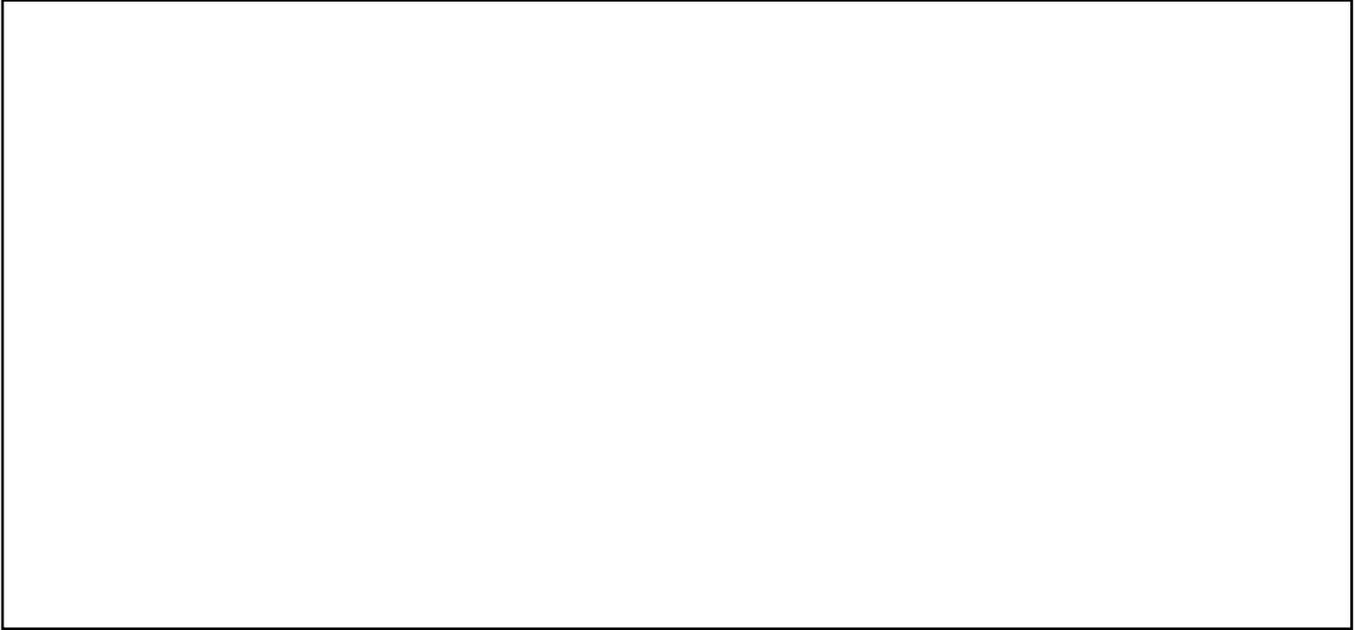
E-Mail : _____

私は、空き家バンクの物件登録に当たり、桜井市空き家バンク設置要綱の趣旨等を理解したうえで次のとおり申し込み、桜井市長が物件情報及び現況写真を空き家の利用又は活用を希望する者に対して提供することを承諾します。

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 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
物件所在地	桜井市	
希望賃料 価格	<input type="checkbox"/> 賃 貸	希望賃料 _____ 円/月 敷礼金 _____ 円 更新費 _____ 円(期間 _____ 年)
	<input type="checkbox"/> 売 却	希望価格 _____ 円
物件の概要	用 途	住宅 ・ 店舗兼住宅 ・ 事務所兼住宅 その他 (_____)
	構 造	木造 ・ 軽量鉄骨造 ・ RC造 _____ 階建
	土 地 面 積	_____ m ² (地目 : 宅地・雑種地・ _____)
	建 物 面 積	1階 _____ m ² 2階 _____ m ²
	間 取 り	1階 <input type="checkbox"/> 居間 (_____ 畳) <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 洋室 (_____ 畳) <input type="checkbox"/> 和室 (_____ 畳) <input type="checkbox"/> その他 (_____) 2階 <input type="checkbox"/> 洋室 (_____ 畳) <input type="checkbox"/> 和室 (_____ 畳) <input type="checkbox"/> その他 (_____) その他 (_____)
	建 築 時 期	_____ 年 _____ 月頃
	電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み有 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	ガ ス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	風 呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	水 道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	下 水 道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	ト イ レ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り (<input type="checkbox"/> 和式 / <input type="checkbox"/> 洋式)
	駐 車 場	有 (_____ 台) ・ 無
	庭・菜園	有 (_____ m ²) ・ 無
補修の要否	<input type="checkbox"/> ほぼ不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	
そ の 他		
空き家になった時期	_____ 年 _____ 月頃	
情 報 公 開	ホームページ上に 公開可 ・ 部分公開可 (_____)	
相手方への要望		

※物件の位置図・間取り図等、詳細な資料がある場合は次ページに添付してください。(別紙可)

[位置図]



[間取り図]



※ 申込書に記載された情報は、桜井市個人情報保護条例に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。