

吉野町空き家バンク登録申込書

年 月 日

吉野町長 様

申込者 住所 〒 _____
 氏名 _____ (印)
 TEL _____ FAX _____
 E-mail _____

次の空き家等を登録したいので、申し込みます。

また、登録情報については、吉野町ホームページへの掲載に同意します。

申込者の権利関係	・土地及び建物の所有者 ・建物の所有者 ・その他 (_____)	
空き家等の所在地	吉野町 _____ 番地	
形態	賃 貸	希望賃料： _____ 円/月
	売 却	希望価格 _____ 円
空き家等の状況	用 途	住宅 ・ 店舗 ・ 店舗付住宅 ・ 土地のみ
	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(_____)
	建 築 時 期	(昭和・平成) _____ 年 _____ 月頃
	電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み有 <input type="checkbox"/> その他
	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"/> 灯油 <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	有 (_____ m ²) ・ 無
	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
	費用の負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他(_____)
そ の 他	_____	
空き家になった時期	(昭和・平成) _____ 年 _____ 月頃	
相手方に対する要望事項等	_____	
土地にかかる利用制限の有無	無 ・ 有 (_____)	

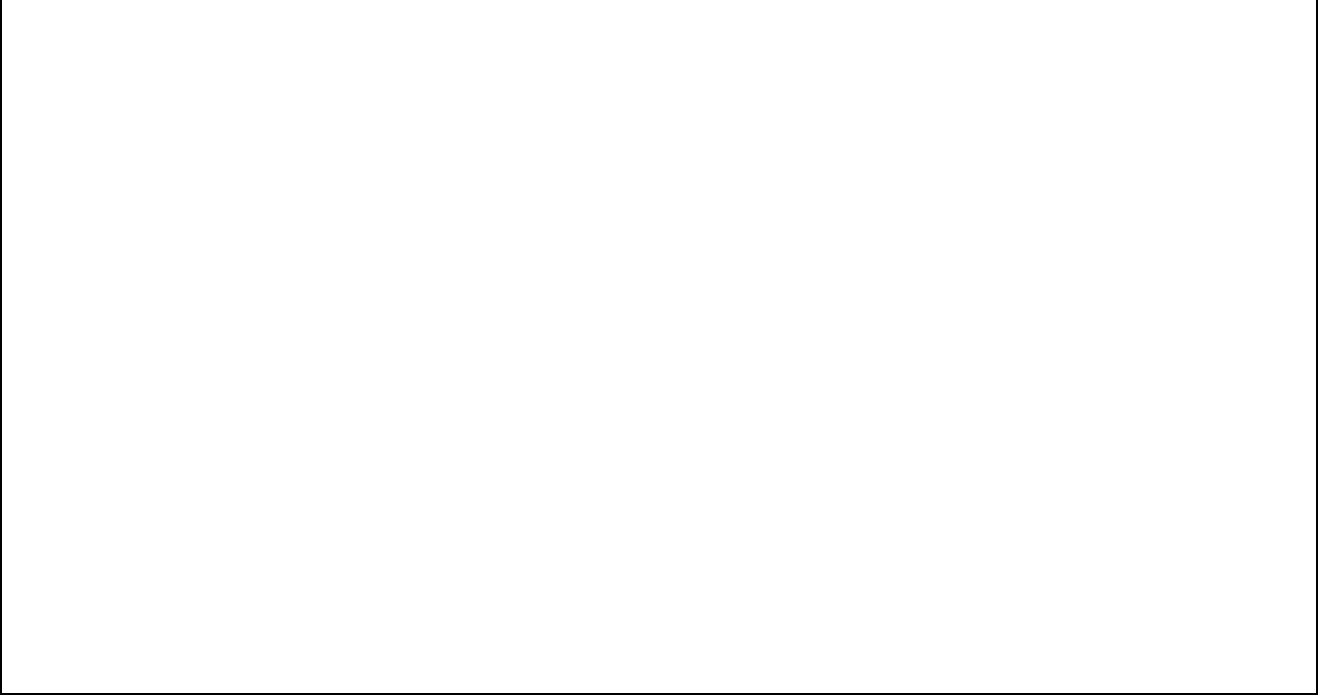
※ 当該土地の位置図を添付してください。また、裏面に間取図を書いてください。

申込をされた個人情報空き家情報バンク制度事業の目的以外には利用いたしません。

登録番号	_____	登録年月日	_____	受付	_____
------	-------	-------	-------	----	-------

(裏面)

位 置 図 (別紙可)



間 取 図

