

別 記

第 1 号様式（第 3 条第 1 項）

栄町空き家バンク物件登録申込書

年 月 日

栄町長

様

住 所 _____
氏 名 _____ ㊞

栄町空き家バンク実施要綱第 3 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 契約交渉に係る全てについて、一般社団法人千葉県宅地建物取引業協会印旛支部に媒介等を依頼し、情報を提供することについて承諾します。
- 2 私は、栄町暴力団排除条例（平成 23 年栄町条例第 16 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等又は同条例第 9 条第 1 項に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- 3 空き家の現況は、栄町空き家バンク登録カード（要綱別記第 2 号様式）に記載したとおりです。

第2号様式 その1 (第3条第1項第1号)

栄町空き家バンク物件登録カード

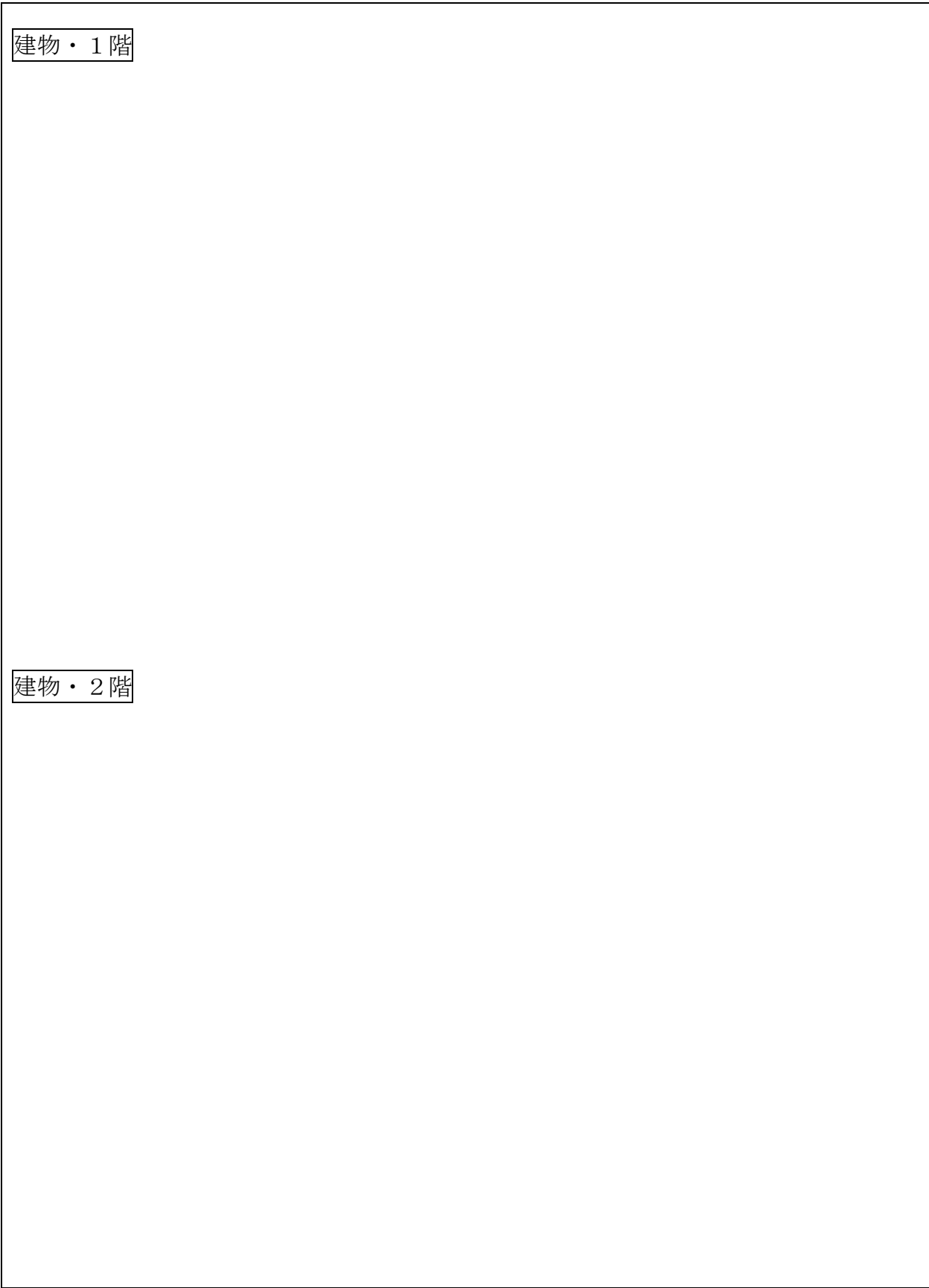
登録番号	第 号	分類	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却			
物件住所地	栄町				家屋状態の目安		
価 格	<input type="checkbox"/> 賃貸		円/月	敷金	ヶ月	礼金	ヶ月
	<input type="checkbox"/> 売却		円				
所有者	〒		住所				
	氏 名			TEL	-	-	
	携 帯	-	-	FAX	-	-	
	eメール						
その他 連絡先	〒		住所				
	連絡先名			TEL			
物件の概要	面 積		構 造		建 築 年		
	土 地	m ²		<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()	補修の要否		
	建 物	1階	m ²		<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	補修の費用負担	
		2階	m ²				
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間()畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳 ()畳				
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他()				
利用状況	<input type="checkbox"/> 放置()年		電 気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 別荘		ガ ス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> その他()			
	<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"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他()			
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 浸透式 <input type="checkbox"/> その他()			
	<input type="checkbox"/> バス停	km	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋			
	<input type="checkbox"/> 役場	km	車 庫	<input type="checkbox"/> 有(台)	<input type="checkbox"/> 無	物置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 病院	km	庭	<input type="checkbox"/> 有(m ²)	<input type="checkbox"/> 無	ペット <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	その他特記すべき設備や物件の特徴等				
	<input type="checkbox"/> 交番	km					
	<input type="checkbox"/> 保育園	km					
	<input type="checkbox"/> 幼稚園	km					
	<input type="checkbox"/> 小学校	km					
	<input type="checkbox"/> 中学校	km					
<input type="checkbox"/> 公園	km						
<input type="checkbox"/> コンビニ	km						
<input type="checkbox"/> スーパー	km	間取り図(別紙)		位置図(別紙)			
事 特 項 記	耐震診断：未 ・ 済(補強不要・要補強)・不要						
受付日	年 月 日		現地確認日	年 月 日			
登録日	年 月 日		有効期日	年 月 日			
登録抹消日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他()				

※抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項欄へ記載してください。
 なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等が生じた場合、町は一切の責任を負いかねます。

位置図

○記入については、目印となる建物、道路、河川等の名称も併せて記入してください。

間取り



第3号様式（第3条第1項第2号）

同意書

栄町長 様

私は、空き家バンクに空き家の登録を申し込むに当たり、下記の内容について同意します。

記

- 1 栄町空き家バンク登録カードに記載されている事項のうち、所有者が特定されるものを除いて、栄町のホームページで公開すること。
- 2 物件の交渉、契約及び管理に係るトラブルその他損害が発生した場合は、物件登録者・利用希望者・媒介契約者間で解決に当たり、町には責任を追及しないこと。

年 月 日

登録申込者 住所 _____

氏名 _____ 印