

加賀市空き家バンク登録申請書

(宛先)加賀市長

住 所 〒

氏 名

加賀市空き家バンク制度実施要綱第4条第1項の規定により加賀市空き家バンクへの登録を申請します。

物件所在地	加賀市				
所有者	氏名		TEL :		
	住所		FAX :		
管理者	氏名		TEL :		
	住所		FAX :		
その他連絡先	氏名		TEL :		
	住所		FAX :		
紹介者	氏名		TEL :		
	住所		FAX :		
概要	面積		構造	築年数 年	
	土地	m <sup>2</sup> ・坪	<input type="checkbox"/> 木造 階建	建物の状態 <input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 補修必要(補修箇所)	
	建物	1階	m <sup>2</sup> ・坪		<input type="checkbox"/> 鉄骨造 階建
		2階	m <sup>2</sup> ・坪		<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 階建
		3階	m <sup>2</sup> ・坪		<input type="checkbox"/> その他( )
延床		m <sup>2</sup> ・坪	<input type="checkbox"/> 駐車場 台分		

利用状況	<input type="checkbox"/> 居住中・使用中 <input type="checkbox"/> 放置 ( )年 <input type="checkbox"/> 利用の沿革  <input type="checkbox"/> 別荘、物置的利用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	設備状況	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 冷暖房 ( ) <input type="checkbox"/> 風呂(ガス・灯油・電気) <input type="checkbox"/> 下水道(下水道・浄化槽)	補修の費用負担 <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 その他 <input type="checkbox"/> 間取り改修可 <input type="checkbox"/> 店舗等改修可
	賃貸・売却の別 (該当の□にレ印を記入)		<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却
希望売却価格 希望賃料	希望売却価格 円	希望賃料 円/月		
以前の業種 (空き店舗の場合)	<input type="checkbox"/> 物販・小売 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> サービス	<input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫 ( )	
店舗の形態 (空き店舗の場合)	<input type="checkbox"/> 住居併用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> テナント		
付帯設備 (空き店舗の場合)	<input type="checkbox"/> 厨房設備 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 駐車場 ( )台分	<input type="checkbox"/> 倉庫 ( ) m <sup>2</sup> ・坪	
備考欄				

添付書類

- (1) 身分証明書の写し
- (2) 位置図
- (3) 間取り図
- (4) 写真(全景及び正面道路との位置関係がわかるもの各1枚以上)
- (5) 媒介契約書(不動産業者等の登録を申請する空き家等の賃貸又は売却を行うことができる権利を有する者からの申請の場合)
- (6) 承諾書(様式第2号)