

六戸町長 様

申請者 住所
氏名 印
連絡先

六戸町空き家バンク登録申請書

六戸町空き家バンク実施要綱第4条第1項の規定により、必要書類を添えて、下記のとおり空き家等の登録を申請します。

記

1. 空き家等の調査のため、協力事業者への空き家等の情報（個人情報を含む。）の提供を承諾します。

- 協力事業者の指定あり（協力事業者名： ）
- 協力事業者の指定なし

2. 制約事項

六戸町空き家バンク実施要綱第17条に規定する暴力団等でないこと。

3. 添付書類

- 本人確認書類（運転免許証等の写し）
- 六戸町空き家バンク登録カード（様式第2号）
- 空き家等の外観及び内観の写真
- 空き家等の登記事項証明書の写し（登記がされていない場合を除く。）
- 仲介に係る契約書の写し（空き家等の仲介契約を締結している協力事業者がいる場合に限る。）
- その他（ ）

様式第2号 (第4条関係)

六戸町空き家バンク登録カード

登録番号: _____

所有者	氏名 (フリガナ)			
	住所	〒 _____		
	電話番号	_____	FAX 番号	_____
	メールアドレス	_____		
その他 連絡先	氏名 (フリガナ)			
	住所	〒 _____		
	電話番号	_____	FAX 番号	_____
	メールアドレス	_____		

所在地	六戸町					
物件区分	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き家 (併用住宅) <input type="checkbox"/> 空き店舗 <input type="checkbox"/> 空き地					
取引区分	<input type="checkbox"/> 売買 (_____ 円) <input type="checkbox"/> 賃貸借 (_____ 円/月)					
概要	面積		構造	補修の要否	補修費用の負担	
	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 (_____)	<input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	建物	1階				m ²
						坪
	2階	m ²				
			坪			
	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			
		2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			
	建築年	_____ 年 (築 _____ 年)		利用状況	<input type="checkbox"/> 利用無し (_____ 年頃から) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	電気	<input type="checkbox"/> 引込済 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> 都市 <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 (_____)				
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		周辺施設	<input type="checkbox"/> 病院 _____ km	
トイレ	<input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		<input type="checkbox"/> 小学校 _____ km			
駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (_____ 台分) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 中学校 _____ km			
庭・菜園	<input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> スーパー _____ km			
物置	<input type="checkbox"/> 有 (_____) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> コンビニ _____ km			
特記事項	_____					

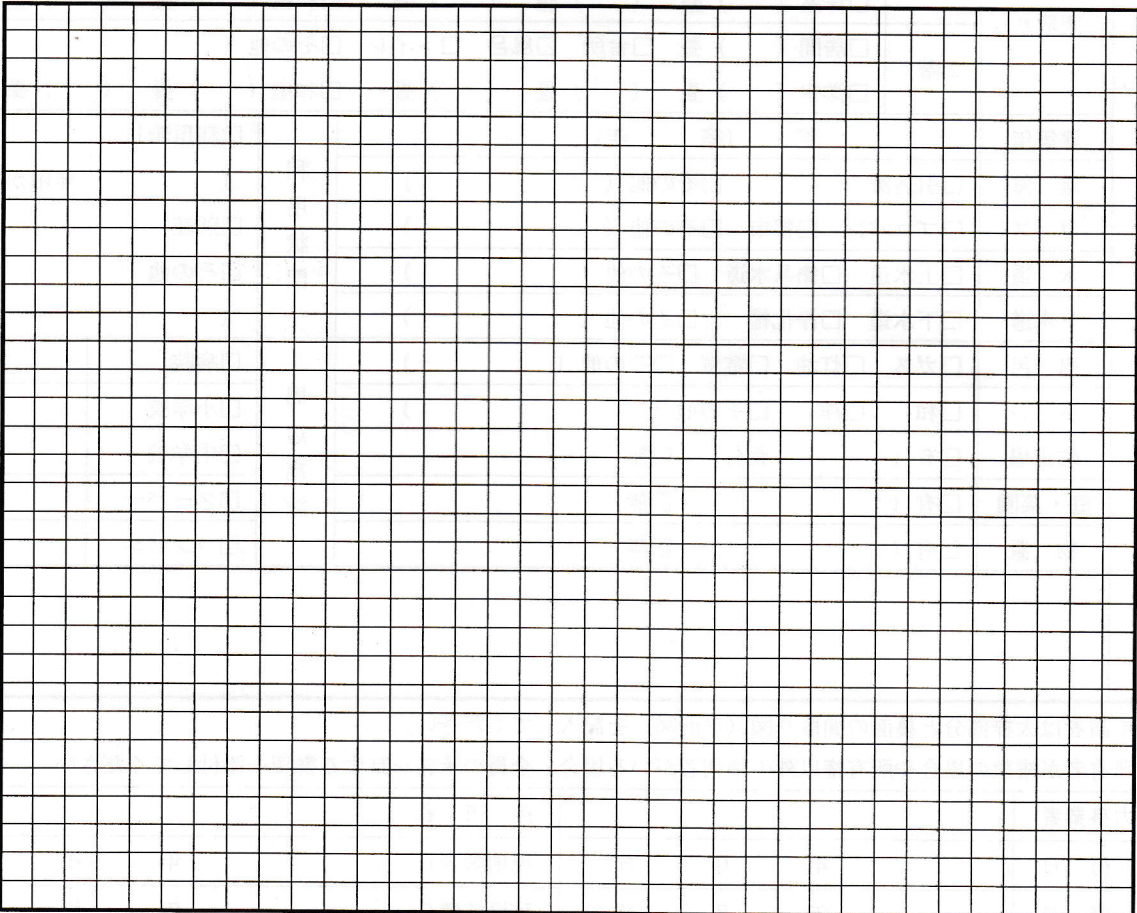
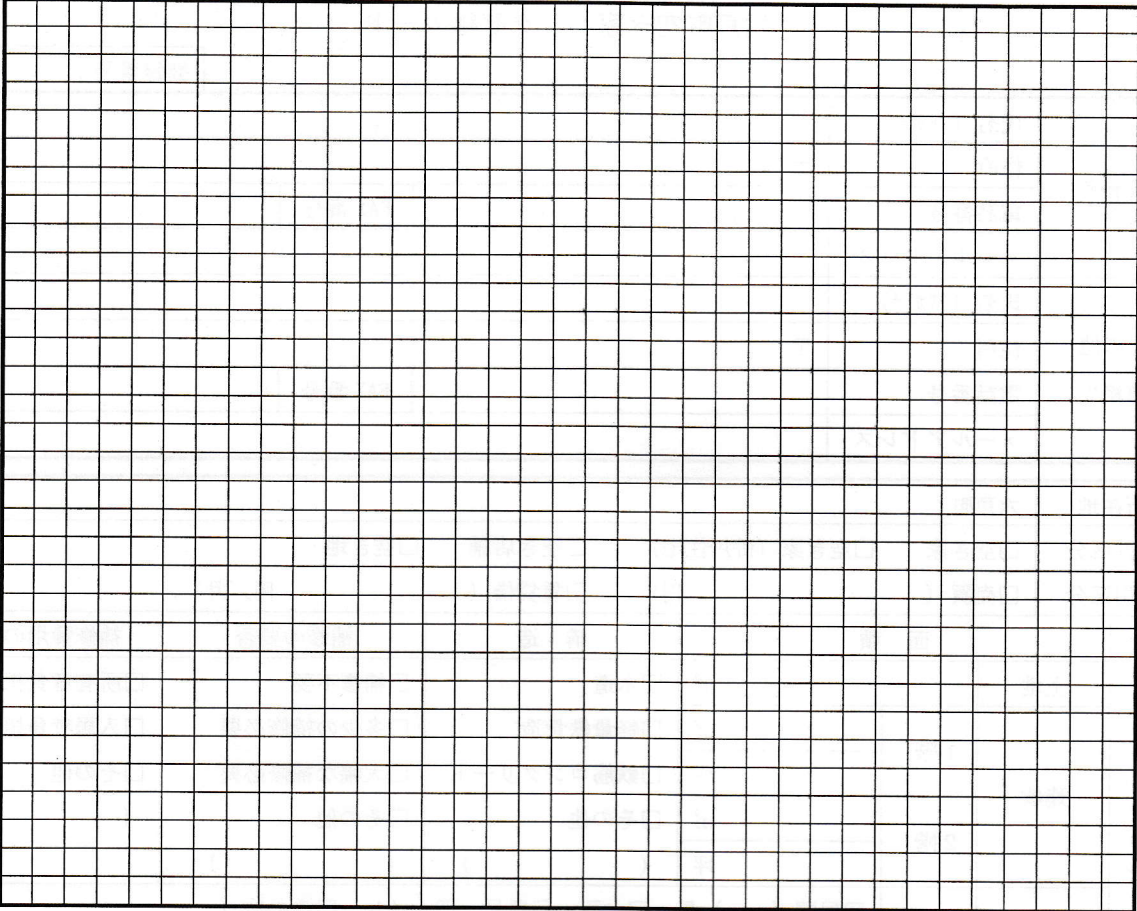
※ 申請者は太枠部分と裏面の間取り図 (平面図) を記入してください。

※ 所有者が複数の場合や所有権以外の権利者がいる場合、全員の承諾を証する書類を添付してください。

協力事業者	_____	担当者	_____
受付日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	現地調査日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
登録日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	登録抹消日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

間取り図（平面図）

※別紙図面がある場合は、省略可能。



六戸町長 様

空き家等登録者 住所
氏名 印

六戸町空き家バンク登録内容変更（取下げ）承認申請書

空き家等の登録を変更（取下げ）したいので、六戸町空き家バンク実施要綱第5条第1項の規定により、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 登 録 番 号 第 号
2. 変 更（取 下 げ）理 由
3. 変 更 内 容

変更前	変更後

4. 添付書類

- 変更内容を証明する書類
- 変更後の内容を反映した六戸町空き家バンク登録カード（様式第2号）

令和 年 月 日

六戸町長 吉 田 豊 殿

申請者 住所
氏名

印

委 任 状

私は、

(代理人の勤務先名)

(代理人の勤務先住所)

(代理人の氏名)

(代理人の電話番号)

印

を代理人を定め、下記に関する一切の権限を委任します。

記

委任事項

空き家バンクの各種申請、取下げ、変更及び抹消手続きに関する一切の権限