

様式第 1 号（第 4 条関係）

空き家バンク登録申込書

年 月 日

那須町長 様

申込者
郵便番号
住 所
氏 名
電話番号
メールアドレス

那須町空き家バンク事業実施要綱第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり「空き家バンク」へ登録を申し込みます。

記

1. 登録内容は別紙「那須町空き家バンク登録カード」記載のとおりです。
2. 所有形態等
 - イ. 申込者と家屋所有者は同一である
 - ロ. 家屋所有者は親族（親等）である
 - ハ. その他（ ）

注 那須町では、情報の紹介や必要な連絡調整等を行いますが、「所有者等」「利用希望者」間で行う物件の賃貸・売買に関する交渉契約等についての仲介行為は行っていません。

また、「所有者」と「利用希望者」の両者間で交渉する場合、契約に関するトラブル等については、責任をもって当事者間で解決をお願いします。

別紙

空き家バンク登録カード

太枠内を記入して下さい。(変更登録の場合は変更箇所のみ記入して下さい。)

登録No.		年度	年度
賃貸又は売却の別	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却	契約方法	<input type="checkbox"/> 直接
建築年等	年建築 (築 年)	土地面積	m ²
物件所在地	那須町大字		
物件の概要	建物面積	1階 m ² (坪)	2階 m ² (坪)
	間取り	1階 和室 () 洋室 () 台所 () 風呂 () トイレ () その他 () 2階 和室 () 洋室 () トイレ () その他 ()	
補修の要否	<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	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 購入者負担 <input type="checkbox"/> その他		
希望価格	1. 賃貸 () 円/月額 2. 売却 () 円程度		
利用状況	<input type="checkbox"/> 居住中 <input type="checkbox"/> 空き家 () 年 <input type="checkbox"/> その他		
主な施設までの距離	<input type="checkbox"/> () 駅まで () km		
	<input type="checkbox"/> 那須町役場・支所まで () km		
	<input type="checkbox"/> バス停まで () km	<input type="checkbox"/> その他	
設備状況	電気 <input type="checkbox"/> 引込済み <input type="checkbox"/> その他風呂 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他		
	ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他		
	トイレ <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式		
	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"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他		
	駐車場(庭) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他		
	電話 <input type="checkbox"/> 接続済み <input type="checkbox"/> その他		
間取り	別紙	位置図	別紙
特記事項			

※上記内容については、所在地番及び登記情報等を除き町HP等で公開いたします。

所有者	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
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		

注：抵当権等が設定されている場合及び相続登記の必要がある場合、特記事項へ記載してください。