

様式第1号（第4条関係）

令和 ○年 ○月 ○日

坂井市長 様

## 「空き家情報バンク」登録申込書

住所 坂井市三国町緑ヶ丘○丁目○番

株式会社 ○○不動産

氏名 代表取締役 三国 次郎

坂井市「空き家情報バンク」制度要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱第4条第1項の規定により、次のとおり「空き家情報バンク」への登録を申し込みます。

1 ( ) (公社)福井県宅地建物取引業協会へ媒介業者の選定を依頼します。

(○) 媒介業者を下記のとおり依頼しました。

業社名 ( 株式会社 ○○不動産 )

免許証番号 ( 福井県知事(○)号第○○○号 )

2 登録内容は、別紙「空き家情報バンク」登録カード(様式第2号)記載のとおりです。

注(1) 坂井市では、情報の紹介や必要な連絡調整等を行いますが、「所有者等」と「利用希望者」間で行う物件の賃貸借・売買に関する交渉、契約等に関しての仲介行為は行っていません。なお、宅建業者へ依頼した場合、仲介に係る報酬については、宅地建物取引業法(昭和27年法律第176号)第46条項1項の規定に基づく額の範囲となります。

(2) 空き家情報については、必要事項について公開することとし、個人情報については、坂井市個人情報保護条例(平成18年3月20日条例第17号)の規定の趣旨に基づき、「利用希望者」等への提供のほかは、本事業の目的以外に利用いたしません。

坂井市長 様

空き家情報バンクの代理登録について（登録依頼）

私は、下記物件の空き家募集にあたり所有者（賃貸人）より媒介を依頼され、所有者（賃貸人）に代わり、坂井市空き家情報バンクに登録申込みいたします。

なお、当該登録については、所有者（賃貸人）に説明済みであり、了解を得ていることを申し添えます。

物 件 所 在 地                    坂井市坂井町下新庄1丁目1番

所有者（賃貸人）住所            坂井市坂井町下新庄〇丁目〇番

所有者（賃貸人）氏名            坂井 太郎

媒介業者

商号又は名称                    株式会社 〇〇不動産

代 表 者                        代表取締役 三国 次郎

連 絡 先                        0776-〇〇-〇〇〇〇

免 許 証 番 号                    福井県知事（〇）号第〇〇〇号

記入例

様式第2号

「空き家情報バンク」登録カード

登録No.		区分	<input checked="" type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸	分類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅および土地	
物件所在地	坂井市坂井町下新庄1丁目1番					
希望価格	(売買)	10,000,000	円	<input type="checkbox"/> 敷金( )	<input type="checkbox"/> 礼金( )	
	(賃貸)		円/月	<input type="checkbox"/> 保証金( )	<input type="checkbox"/> 管理費( )	
物件の概要	面積		構造	建築年 <b>2000年7月</b>		
	土地	160.5 m <sup>2</sup>		<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	売買の場合	
		建物	1階		80.2 m <sup>2</sup>	補修の要否
			24.3 坪	<input type="checkbox"/> 補修は不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担	
	2階		50.0 m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input checked="" type="checkbox"/> 入居者負担	
			15.1 坪	<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他	
間取り	1階	<input checked="" type="checkbox"/> 居間(15)畳 <input checked="" type="checkbox"/> 和室(8)畳 ( )畳 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 現在補修中 ( )			
2階	<input type="checkbox"/> 居間( )畳 <input type="checkbox"/> 和室(6)畳 ( )畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> 洋室(8)畳 (8)畳 ( )畳	<input type="checkbox"/> 現在補修中 ( )				
利用状況	<input type="checkbox"/> 自らが居住 <input checked="" type="checkbox"/> 放置(1年) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他( )	主要施設 までの距離	<input checked="" type="checkbox"/> 駅( )km <input type="checkbox"/> バス停( )km <input checked="" type="checkbox"/> 市(町)役所(0.6km) <input type="checkbox"/> 病院( )km <input checked="" type="checkbox"/> 消防署(4.7km) <input checked="" type="checkbox"/> 警察署(5.0km) <input checked="" type="checkbox"/> 保育園・幼稚園(1.3km) <input checked="" type="checkbox"/> 小学校(1.4km) <input checked="" type="checkbox"/> 中学校(0.3km) その他( )			
物件の特徴	(上下水道・電気・電話等の状況、PR等) 上下水道接続。オール電化。駐車場2台分あり。					
特記事項	(借手に対する要望事項など)					
備考						
問合せ先 (仲介宅建業者)	〒 913-0000	住所	坂井市三国町緑ヶ丘〇丁目〇番			
	名称	株式会社 〇〇不動産	TEL	0776-00-0000		
	免許番号	福井県知事(〇)号第〇〇〇号				
所有者	〒 919-0521	住所	坂井市坂井町下新庄〇丁目〇番			
	氏名	坂井 太郎	TEL	0776-00-0000		
	携帯	080-0000-0000	FAX			
	eメール	sakai_tarou@sakai-city.co.jp				
受付日	平成 年 月 日	現地確認日	平成 年 月 日			
登録日	平成 年 月 日	有効期日	平成 年 月 日			
登録抹消日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他( )				

建物の面積は、延べ床面積でも可。「延床」とご記入ください。

## 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。

地図を記載してください。  
(地図のコピーに印をしたものでも可)

## 間 取 り 図

建物・1階

間取り図を記載してください。

建物・2階

## 建 物 写 真

写真を貼り付けてください。

※外観が分かる写真及び

(可能であれば) 室内の写真