

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 坂井市坂井町下新庄○丁目○番

氏名 坂井 太郎

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。

どちらかを  
選択して下  
さい。

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。

不動産業者が就いていない場合は、希望価格を記入(後日不動産業者と相談して確定します。)

記入例

様式「 売買  賃貸」登録カード

登録No.		区	<input type="checkbox"/> 売買 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸		分類	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input 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)	円	<input checked="" type="checkbox"/> 敷金( 100,000円 )		<input checked="" type="checkbox"/> 礼金( 50,000円 )		
	(賃貸)	50,000	円/月	<input type="checkbox"/> 保証金( )	<input checked="" type="checkbox"/> 管理費( 3,000円 )		
物件の概要	面積		構造		建築年 2000年7月		
	土地	100.0 m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 木造		売買の場合		
	建物	1階	60.00 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート		補修の要否	
		2階	18.2 坪	<input type="checkbox"/> 延床面積は、延べ床面積でも可。「延床」とご記入ください。		補修の費用負担	
	間取り	1階	<input checked="" type="checkbox"/> 居間( 10 )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( )
		2階	<input checked="" type="checkbox"/> 和室( 6 )畳 ( )畳	<input checked="" type="checkbox"/> 洋室( 6 )畳 ( 6 )畳 ( )畳	<input type="checkbox"/> 居間( )畳	<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 風呂
利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自らが居住 <input type="checkbox"/> 放置( 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。 駐車場 1台分あり。 照明器具あり。						
特記事項	(借手に対する要望事項など) ・入居可能日相談 ・契約期間 2年間(2年)						
備考	媒介業者の選定を依頼される場合は空欄で可						
問合せ先 (仲介宅建業者)	〒 0776-0000	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( )				

## 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。

(申請時は手書きでも結構です。

概要をご記載ください。)

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