

# 空き家バンク登録申込書

年 月 日

高 砂 市 長 様

申込者（所有者等）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

高砂市空き家バンク制度の内容を十分理解した上で、高砂市空き家バンク制度要綱第 4 条第 1 項の規定により、下記のとおり登録を申込みます。

空き家の所在地 (住居表示)		高砂市		
所有者等	住所			
	フリガナ氏名			
	電話	( ) -	FAX	( ) -
	携帯電話	( ) -	E-mail	
日中の連絡先 (上記以外の場合)	住所			
	フリガナ氏名			
	電話	( ) -	FAX	( ) -
	携帯電話	( ) -	E-mail	
目的	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可			
登録内容	空き家バンク登録カード（様式第 2 号）のとおり			
利用希望者からの問合せの対応について	<input type="checkbox"/> 利用希望者から申込者（所有者等）本人へ問合せてください。 <input type="checkbox"/> 次の媒介業者が行います。（ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 専属 ）			
	媒介業者(不動産業者等) に依頼している場合	住 所 _____ 業者名・担当者名 _____ 連絡先 _____ 免許番号 _____ 大臣・知事 ( ) 号		
添付図書	・空き家バンク登録カード（様式第 2 号） ・登録する物件の所有者等であることを証明するもの ・誓約書（別紙） ・外観写真（3 面程度）			

## 誓 約 書

高 砂 市 長 様

- 1 私は、高砂市空き家バンクの登録に当たり、次の各号に掲げる事項を誓約します。
  - (1) 高砂市空き家バンクは、登録する空き家の情報発信をするものであり、高砂市が売買及び賃貸借に関する交渉、契約等に関しては一切関与しないことを理解し、交渉、契約等において発生したトラブル等については、当事者間で解決します。
  - (2) 高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年高砂市条例第5号）第2条に規定する暴力団、暴力団員若しくは暴力団密接関係者又はそれらの関係機関等ではなく、また、高砂市空き家バンク制度要綱の暴力団等の排除に関する条項に違反したときには、登録の抹消その他の貴市が行う一切の措置について異議を述べません。
  
- 2 私は、高砂市空き家バンクの登録に当たり、次の各号に掲げる事項に同意します。
  - (1) 登録する空き家の情報について高砂市及び国土交通省が「全国版空き家・空き地バンクの構築運営に関するモデル事業」として採択するモデル事業者のホームページ等を通じて一般に公開されることに同意します。
  - (2) 登録する空き家の所有者等の確認のため、固定資産税の課税その他の事務のために利用する情報であって、空き家の所有者等に関するものについて市内部で利用することに同意します。
  - (3) 高砂市が、登録する空き家の外観を写真（建物全景）撮影し、空き家の情報として高砂市のホームページ等を通じて一般に公開することに同意します。
  
- 3 私は、高砂市空き家バンクの登録に当たり、次の各号に掲げる事項を承知しました。
  - (1) 不動産の取引では、法律、契約、登記、税金などの多様な事項に的確に対応することが不可欠であり、円滑な取引とトラブル回避のため、高砂市では、空き家の売買及び賃貸借には、専門的知識、技術を有する宅地建物取業者に媒介を依頼することを推奨します。
  - (2) 媒介業者へは、宅地建物取引業法に基づく報酬が必要になります。

年 月 日

住 所

氏 名

## 空き家バンク登録カード

No. \_\_\_\_\_

物件所在地		高砂市											
希望内容（複数選択可）		<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> DIY型賃貸借（入居者によるDIYが可能であり、明渡し時に原状回復を求めない）											
希望する価格・賃料等		売却	万円	家賃 月額		円	敷金	円	礼金	円			
物件の概要	建築確認申請		<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和      年   月   日   第   号）					<input type="checkbox"/> 無					
	建築年		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月（築 年）		構造		補修の要否		補修の費用負担				
	面積		<input type="checkbox"/> 木造		<input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 所有者負担						
	土地	㎡		<input type="checkbox"/> 鉄骨（軽量鉄骨）造		<input type="checkbox"/> 多少必要		<input type="checkbox"/> 入居者負担					
	建物	1階	㎡		<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造		<input type="checkbox"/> 大幅に必要		<input type="checkbox"/> 双方負担				
		2階	㎡		<input type="checkbox"/> その他（      ）		<input type="checkbox"/> 現在補修中		<input type="checkbox"/> その他				
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 洋室（   畳）（   畳）（   畳）										
2階		<input type="checkbox"/> 洋室（   畳）（   畳）（   畳）											
現在の利用状況		<input type="checkbox"/> 使用していない（   ）年間 <input type="checkbox"/> 年に（   ）回使用 <input type="checkbox"/> その他（   ）											
設備等の状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> その他											
	ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> その他											
	風呂	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他（      ）） <input type="checkbox"/> 無											
	上水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> その他											
	下水	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式											
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有（   台） <input type="checkbox"/> 無											
	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
その他													
		主要施設等への距離（概算）											
												(      ) 駅	km
												バス停	km
												市役所・公民館	km
												病院	km
												消防署	km
												(      ) 中学校	km
												(      ) 小学校	km
												(      ) 幼稚園	km
		(      ) 保育園	km										
		(      ) 幼稚園	km										
		スーパー	km										
		コンビニ	km										
特記事項		※ 抵当権の抹消や相続登記が必要など、取引する上で別途条件がある場合は特記事項へ記載ください。											
物件の問合せ方法		<input type="checkbox"/> 申込者（所有者等）本人へ問合せください。 （連絡先 氏名      電話番号      ）											
		<input type="checkbox"/> 下記の媒介業者が問合せに応じます。（媒介業者の連絡先は公開します。） （業者名      担当者      電話番号      ）											

※ カードに記載された内容は原則としてすべて公開します。

※ 間取図や内観写真がある場合は添付してください。（別途公開します。）

※ 記載漏れにより瑕疵担保責任等が生じた場合、市は一切の責任を負いかねますのでご注意ください。

## 空き家バンク登録完了通知書

年 月 日

様

高砂市長

印

年 月 日付の空き家バンク登録申込みについて、下記のとおり登録を完了しましたので、高砂市空き家バンク制度要綱第4条第4項の規定により通知いたします。

記

登録番号

号

### 【注意事項】

- 登録に伴い、提出された登録カードの内容が、高砂市及び国土交通省が「全国版空き家・空き地バンクの構築運営に関するモデル事業」として採択するモデル事業者ホームページにおいて公開されます。登録内容に変更があったときは、遅滞なく、所定の登録変更届を提出し、公開している内容を変更してください。
- 空き家バンクは登録された物件について、情報発信のみを行うものであり、物件の売買及び賃貸借に関する交渉、契約等に関しては一切関与しませんので、交渉、契約等において発生したトラブル等については、当事者間で解決してください。
- 本通知は、登録された物件における都市計画法、建築基準法等の各種法令に対する適合について責任を負うものではありません。
- 不動産の取引では、法律、契約、登記、税金などの多様な事項に的確に対応することが不可欠であり、円滑な取引とトラブル回避のため、空き家の売買及び賃貸借には、専門的知識、技術を有する宅地建物取業者に媒介を依頼することを推奨します。  
なお、媒介業者へは、宅地建物取引業法に基づく報酬が必要になりますのでご留意ください。
- 登録期限は、登録をした日（変更届があった場合はその提出の日）から2年が経過した日の属する年度の3月31日までとなります。それまでに抹消する場合は、登録抹消申請書を提出してください。

## 空き家バンク登録変更届

年 月 日

高砂市長様

申込者（所有者等）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

登録番号 \_\_\_\_\_ 号の空き家バンクの登録について下記のとおり内容の変更がありましたので、高砂市空き家バンク制度要綱第5条の規定により届け出ます。

### 記

#### 1. 変更内容

項目	変更前	変更後

※添付図書：空き家バンク登録カード（様式第2号）

#### 2. 変更理由

---

---

---

---

## 空き家バンク登録抹消申請書

年 月 日

高砂市長様

申込者（所有者等）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

登録番号 \_\_\_\_\_ 号の空き家バンクの登録について下記のとおり登録を抹消したいので、高砂市空き家バンク制度要綱第6条第2項の規定により申請します。

記

登録抹消の理由

---

---

---

---

## 空き家バンク登録抹消通知書

年 月 日

様

高砂市長

印

登録番号 号の空き家バンクの登録について、下記の事由により登録を抹消しましたので、高砂市空き家バンク制度要綱第6条第3項の規定により通知いたします。

### 記

#### 抹消の事由

- 物件登録者から抹消の申請があったため
- 登録をした日から2年が経過した日の属する年度の3月31日を経過したため
- その他（ ）