様式第１号（第5条、第6条関係）

国頭村空き家バンク登録（変更）申込書

国頭村長　様

年　　月　　日

次の空き家等を登録（変更№　　　）したいので、申込します。

また、登録情報については、国頭村ホームページ等への掲載、公表に同意します。

　太枠内のみ記入してください。（変更登録の場合は変更箇所のみ記入してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 空き家  申込者 | 〒  住 所  フリガナ  氏 名  生年月日　　　　年　　月　　日  電話番号  FAX番号  E-mail | | 申込者の  権利関係 | １ 土地及び建物所有者  ２ 土地所有者  ３ 建物所有者(土地は賃貸借)  ４ 相続人  ５ その他（親戚等） |
| 所在地 | 国頭村字 | | | |
| 区　分 | 土地建物　　・　　　 建物　　・　　　　土地 | | | |
| 空き家の状況 | 用途 | 住宅　・　店舗　・　店舗付住宅 | | |
| 構造 | 木造　・　軽量鉄骨　・　RBC造　・　RC造　　　　階建 | | |
| 土地面積 | ㎡（　地目：宅地・雑種地・　　　　　　） | | |
| 延床面積 | ㎡（　　　　坪） | | |
| 間取り |  | | |
| 建築時期 | 年　　　　月 | | |
| 駐車場 | 有　　　　　台　　　　・　　　　　　無 | | |
| 台所 | ガス　・　電気　・　水道　・　その他（　　　　　　　　） | | |
| 風呂 | ガス　・　灯油　・　電気　・　その他（　　　　　　　　） | | |
| トイレ | 水洗　・　くみ取り　　/　　和式　・　洋式 | | |
| その他 |  | | |
| 空き家になった時期 | | 年　　　　月 | | |
| 所有者の意向要望 | | 貸したい ・　　売りたい　・　　どちらでも良い | | |
| ペットの飼育 | | 良い（室内・室外）　・　　飼育してはいけない | | |
| 貸付け等相手方に対する要望事項 | |  | | |
| 必要事項 | |  | | |
| 備　考 | |  | | |

※　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は、必要事項へ記載してください。

なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等が生じた場合、一切の責任を負いかねます。

別紙１

|  |
| --- |
| 【同意に関する事項】  　私は、本申込書に記載された内容を空き家バンクに登録し、宅地建物取引業者や利用希望者に記載情報の全部を公開することを同意し、空き家バンクに登録する空き家の有効活用について、関係者による情報提供、実態調査、分析等を受けることについても同意します。  　また、親族等、登録する空き家の関係人に対しては、私の責任において本申請を行うことを説明し、了解を得ています。    私は、国頭村空き家バンクの物件登録にあたり、村長の承認を受けた宅地建物取引業者と売買又は賃貸の媒介契約を締結します。  また、国頭村空き家バンクの趣旨を理解したうえで誓約します。  申請者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

【担当者記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 年　　月　　日 | 現地確認日 | 年　　月　　日 |
| 登　録　日 | 年　　月　　日 | 有効期限 | 年　　月　　日 |
| 登録取消日 | 年　　月　　日 | □ 契約成立　□ 登録取消　□ その他 | |

別紙２

間取図・位置図

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【間取図】 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 【配置図】 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 【位置図】 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 間取図：建物内について居間、台所、風呂、トイレ等を記載してください。
* 配置図：敷地内の家庭菜園や駐車場スペースについて記載してください
* 位置図：目印となる施設、建物、道路等を記載してください。（地図等添付書類可）