

第1号様式

浅川町空き家バンク登録申込書

年 月 日

浅川町長

様

申込者 氏

住 所

フリガナ

氏 名

印

電 話

( )

浅川町空き家バンク実施要綱第4条第1項の規定により、次のとおり浅川町空き家バンクの登録を受けたいので関係書類を添えて申し込みます。

また、登録に際し、詳細調査及び写真撮影を町で実施する場合は、これを承諾し、別紙登録台帳の内容と共に、広く一般に情報公開することを同意します。

物件の所在地	浅川町大字
物件の所有者 (申込者と同一のときは記入省略)	住 所 氏 名 電 話
物件の立地する土地	所在地 浅川町大字 所有者 価 格
物件の立地する土地の 利 用 形 態	所有権 地上権 賃借権
売却・賃貸の別	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃 貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可
価 格 ・ 賃 料	<input type="checkbox"/> 売却                      万円 <input type="checkbox"/> 賃貸 月                      円、敷金                      円、礼金                      円
交 渉 の 方 法	<input type="checkbox"/> 直接型 = 契約交渉に関わる全てについて、登録者本人が責任を持って行います。 <input type="checkbox"/> 間接型 = 契約交渉に関わる全てについて、(公社)福島県宅地建物取引業協会への仲介を依頼します。併せて同協会への情報提供を承諾いたします。
物 件 の 内 容	第2号様式 浅川町空き家バンク登録台帳のとおり
備 考	