

様式第1号（第4条関係）

空家バンク登録申込書

年 月 日

（宛先） 松阪市長

住 所

氏 名

㊞

空家情報の登録をしたいので、松阪市空家バンク実施要綱第4条第1項の規定により本人確認書類の写し及び空家情報登録カードを添付の上、申し込みます。

なお、当該登録に当たり、下記の確認事項を承諾するとともに、市からの調査及び問い合わせには、誠意をもって協力します。

記

- 1 登録内容 別添「空家情報登録カード（様式第2号）」のとおり
- 2 契約交渉 ☐ 宅地建物取引業者による媒介を希望します。  
☐ 私と入居希望者との当事者間で行います。
- 3 本人確認書類の写しとして添付したもの
  - (1) 1点添付するもの：☐自動車運転免許証 ☐パスポート ☐写真付き住民基本台帳カード ☐身体障害者手帳 ☐療育手帳  
☐その他（ ）
  - (2) 2点添付するもの：☐健康保険証 ☐介護保険証 ☐年金手帳  
☐各種公的年金証書 ☐恩給証書 ☐写真なし住民基本台帳カード ☐その他（ ）

（確認事項）

- 1 登録カードの内容から個人情報を除いた空家情報及び市の担当者が空家所在地で確認調査を行った際の外観等の写真を松阪市ホームページ等で公開します。
- 2 空家所在地の地域相談員（地区連合会長（区長）、住民自治協議会会長、自治会長等）に対し、空家利用者の地域での受入れが円滑に行くよう登録の時点で登録者の住所、氏名、連絡先等の個人情報をお伝えします。
- 3 松阪市は、この制度により空家情報の提供や必要な連絡調整等を行いますが、「空家登録者」と「利用希望者」間で行う物件の売買、賃貸借に関する交渉及び契約等に関しての媒介等はいりません。
- 4 空家の媒介等を希望される方は、公益社団法人三重県宅地建物取引業協会または公益社団法人全日本不動産協会三重県本部所属の宅地建物取引業者への依頼をお勧めします。
- 5 登録手続きにおいて、市の担当者が家屋及び土地に関連する課税資料を閲覧する等必要な調査を行うことがあります。
- 6 この制度により登録された個人情報は、本事業の目的以外には利用いたしません。

|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--|
| 非公開                                    | 宅地建物取引業者への媒介                                             |                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない   |                                                                                                                                   | 登録番号                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        | 所有者<br>管理者                                               | 住 所                                                                                                                              | 〒 -                                                            |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 氏 名                                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                   | TEL                                                                                                                                                                                                                                                              | - -                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 携 帯                                                                                                                              | - -                                                            |                                                                                                                                   | FAX                                                                                                                                                                                                                                                              | - -                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | Eメール                                                                                                                             | @                                                              |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
| その他<br>連絡先                             | 住 所                                                      | 〒 -                                                                                                                              |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        | 連絡先名                                                     |                                                                                                                                  |                                                                | TEL                                                                                                                               | - -                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
| 原則公開：右の欄については公開を前提とさせていただきますのでご了承ください。 | 空家所在地                                                    | 松阪市 町 番地 (地番まで明記して下さい)                                                                                                           |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        | 売却/<br>賃貸借の別                                             | <input type="checkbox"/> 売却 (□土地と建物 □建物のみ/□価格 円、□価格は相談の上決定)<br><input type="checkbox"/> 賃貸借 (□価格 円/月、□価格は相談の上決定) ※可能な箇所は全てチェックを。 |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        | 物件の<br>状況                                                | 建物                                                                                                                               | 権利関係                                                           | <input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 用 途                                                            | <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> その他( )                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 建築年月                                                           | 明治・大正・昭和・平成 年 月 (築 年)                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 構 造                                                            | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他( )       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                | <input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建以上( )                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                | <input type="checkbox"/> 瓦葺 <input type="checkbox"/> スレート葺 <input type="checkbox"/> トタン葺 <input type="checkbox"/> その他( )          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 床 面 積                                                          | 1階 m <sup>2</sup> ( ) 坪                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1階以外 m <sup>2</sup> ( ) 坪                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 間取り                                                            | 1階                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 居間:和( )畳 洋( )畳 <input type="checkbox"/> 台所( ) <input type="checkbox"/> 風呂<br><input type="checkbox"/> トイレ(和 箇所/洋 箇所) <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳( )畳<br><input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                                                                   | 2階                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 居間:和( )畳 洋( )畳 <input type="checkbox"/> 台所( ) <input type="checkbox"/> 風呂<br><input type="checkbox"/> トイレ(和 箇所/洋 箇所) <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳( )畳<br><input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                | 補修の要否                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要                                                                                                                                                                 |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  |                                                                | 補修費用負担                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          |                                                                                                                                  | 設備<br>状況                                                       | 電 気                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | ガ ス                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他( )                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 水 道                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他( )            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 下水道                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> 合併浄化槽(市管理) <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 風 呂                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> ガ ス <input type="checkbox"/> 灯 油 <input type="checkbox"/> 電 気 <input type="checkbox"/> その他( )            |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | トイレ                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 駐車場                                                                                                                              |                                                                | <input type="checkbox"/> 有(車庫 台、カーポート 台、青空 台) <input type="checkbox"/> 無                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                  | 庭                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |  |
|                                        | 利用状況                                                     | <input type="checkbox"/> 放置 ( )年 <input type="checkbox"/> 時々利用(年 回) <input type="checkbox"/> その他                                 |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        | 建物状態                                                     | シロアリ被害                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無          |                                                                                                                                   | ニオイ                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                            |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 騒音                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無          |                                                                                                                                   | 雨漏り                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                                                                                                            |                                                       |  |  |
|                                        | 土地                                                       | 権利関係                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
|                                        |                                                          | 面 積                                                                                                                              | m <sup>2</sup> ( ) 坪                                           |                                                                                                                                   | 地目                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
| 主要施設までの距離                              | <input type="checkbox"/> 松阪駅(JR)                         | km                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> バス停                                   | km                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 地域振興局                                                                                                                                                                                                                                   | km                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |  |  |
|                                        | <input type="checkbox"/> 病院                              | km                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 診療所                                   | km                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 歯科診療所                                                                                                                                                                                                                                   | km                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |  |  |
|                                        | <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園                         | km                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 小学校                                   | km                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 中学校                                                                                                                                                                                                                                     | km                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |  |  |
|                                        | <input type="checkbox"/> スーパー・食糧品店                       | km                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> ホームセンター                               | km                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 金融機関                                                                                                                                                                                                                                    | km                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |  |  |
|                                        | 【地図】(別紙可: 近くの公共施設等を基点に記入を。) 【間取図】(別紙可: 離れなどの配置図もお願いします。) |                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |
| 特記<br>事項                               | ※抵当権や付帯物件(倉庫や家庭菜園など)がある場合などは、この欄へ記入してください。               |                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |  |

|     |         |                                                                                                      |         |     |         |    |   |
|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|---------|----|---|
| 受付日 | 年 月 日 ㊞ | 現地確認日                                                                                                | 年 月 日 ㊞ | 登録日 | 年 月 日 ㊞ | 確認 | ㊞ |
| 抹消日 | 年 月 日 ㊞ | <input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消(□申請 □職権) <input type="checkbox"/> その他( ) |         |     |         | 確認 | ㊞ |