

様式第1号（第5条関係）

鏡野町空き家情報登録申請書

年 月 日

鏡野町長 様

〒

申請者 住 所

氏 名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電 話 番 号

要綱第5条第1項の規定により申請書を提出します。また、所有者等について、住民基本台帳、固定資産台帳及び町が保有するその他行政情報で確認されることに同意します。

登録の目的	<input type="checkbox"/> 賃貸 ・ <input type="checkbox"/> 売買 ・ <input type="checkbox"/> 売買賃貸どちらでも可		
用 途	<input type="checkbox"/> 住宅 ・ <input type="checkbox"/> 店舗 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
所 在 地	鏡野町		
地 目	<input type="checkbox"/> 宅地 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
道 路	前面道路幅 m ・ 進入路幅 m		
土 地 面 積	m ²	土地所有者名	<input type="checkbox"/> 登録申請者 ・ <input type="checkbox"/> 登録申請者以外
建 築 面 積	m ²	建物所有者	<input type="checkbox"/> 登録申請者 ・ <input type="checkbox"/> 登録申請者以外
建 築 構 造	<input type="checkbox"/> 木造 ・ <input type="checkbox"/> 非木造 ()		
築 年 月	年 月		
階 数	地上 階 ・ 地下 階		
屋 根	<input type="checkbox"/> 瓦 ・ <input type="checkbox"/> トタン ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
外 壁			
放 置 期 間	年	その他状況	
老 朽 度			
上 水 道	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
下 水 道	<input type="checkbox"/> 下水道 ・ <input type="checkbox"/> 浄化槽 ・ <input type="checkbox"/> 汲み取り ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
付 属 建 物	<input type="checkbox"/> 倉庫 ・ <input type="checkbox"/> 車庫 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()		
駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有 (台) ・ <input type="checkbox"/> 無		
庭	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	その他状況	
周 辺 状 況			
特 記 事 項			
備 考			
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 写真 ・ <input type="checkbox"/> 画像 (1~4枚程度)		

※申請者は、家屋等の所有権を有する者又は売却若しくは賃貸を行うことができる権利を有する者に限る。

なお、家屋等の所有権を有する者が複数の場合は、全員の承諾書をあわせて提出すること。

※抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項へ記載すること。