

様式第1号（第5条関係）

記入日の日付

年 月 日

都城市長 宛て

申込者 住 所
氏 名
電話番号

申込者の自署。自署でない場合は押印

都城市空き家等情報バンク登録申込書

都城市空き家等情報バンク制度要綱に定める制度の趣旨等を理解し、同要綱第5条の規定により、次のとおり都城市空き家等情報バンクへ物件の登録を申し込みます。

登録申請 物件情報	空き家所在地		都城市	対象物件の住所を記入	
	土地	所有者 氏名	(フリガナ)	所有者の氏名・ふりがな	
		所有者 電話番号	自宅： 携帯：	所有者の自宅番号と携帯番号	
	建物	所有者 氏名	(フリガナ)	所有者の氏名・ふりがな	
		所有者 電話番号	自宅： 携帯：	所有者の自宅番号と携帯番号	
	売買・賃貸の別 (該当の□欄にレ点を記入)			<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売買

(承諾事項)

いずれかにチェックをお願いします

- 当該物件の所有者、構造、間取り、建築年等の確認のために、担当者が固定資産課税台帳の閲覧及び必要な各種税関連証明書を発行することを承諾します。
- 当該物件を賃貸又は売買するにあたり、当該物件の所有権及び抵当権その他物権並びに当該物件に関する問題等については、所有者が責任を持って解決します。
- 都城市は、物件の賃借及び売買に関する別途交渉、契約等に関しては仲介行為を行いません。交渉、契約等に関しては、都城市空き家等情報バンク制度に協力する仲介業者等、宅地建物取引の専門家が実施することとし、契約に関する問題等については、所有者等と利用希望者の当事者間で解決します。

(添付書類) 提出時□にチェック

- 都城市空き家バンク登録カード（様式第2号）
- 位置図 間取り図 写真（全景及び、正面道路との位置関係がわかるもの各1枚以上ずつ）
- 運転免許証、マイナンバーカード、旅券など身分証明書の写し
- 土地、建物の登記事項証明書の写し ※建物未登記の場合は固定資産課税明細書等建物が分かる書類

(承諾事項)

- (1) 当該物件の所有者、構造、間取り、建築年等の確認のために、担当者が固定資産課税台帳の閲覧及び必要な各種税関連証明書を発行することを承諾します。
- (2) 当該物件を賃貸又は売買するにあたり、当該物件の所有権及び抵当権その他物権並びに当該物件に関する問題等については、所有者が責任を持って解決します。
- (3) 都城市は、物件の賃借及び売買に関する別途交渉、契約等に関しては仲介行為を行いません。交渉、契約等に関しては、都城市空き家等情報バンク制度に協力する仲介業者等を利用することとし、契約に関する問題等については、所有者等と利用希望者の当事者間で解決します。

(添付書類)

- ・ 位置図
- ・ 写真（全景及び、正面道路との位置関係がわかるもの各1枚以上ずつ）
- ・ 運転免許証、旅券、各医療保険制度の被保険者証など身分証明書の写し
- ・ 土地、建物の登記事項証明書の写し
- ・ 都城市空き家バンク登録カード（様式第2号）

上記添付書類に関しては、データ送付で結構です。

データ送付は、右記QRコードからおこなえます。

都城市空き家バンク登録申込書(様式第1号)のみ原本が必要です。



※印は必須項目になりますので、必ずご記入ください。

様式第2号（第5条関係）

都城市空き家等情報バンク登録カード

登録Noはこちらで記入

（登録 No. _____）

物件 問い合わせ先	氏名	※仲介者がいる場合不動産業者などの氏名	TEL: ※電話番号 (仲介者がいる場合不動産業者などの番号)
	住所	※仲介者がいる場合不動産業者などの住所	FAX:
その他連絡先	氏名		TEL:
	住所		FAX:

希望売却価格：※金額 _____ 円 希望賃料：※金額 _____ 円/月

物件 の 概 要	土地			主たる建物	
	宅地		m ²	坪	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 (_____)
	宅地以外		m ²	坪	階数 <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> _____ 階建て
	建物 床 面 積	1F	m ²	坪	建築年 _____ 年 _____ 月 _____ 日築 ※年だけでも可 間取り _____
		2F	m ²	坪	設備状況 電気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> オール電化 ガス <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 水道 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 冷暖房 <input type="checkbox"/> 有 (台数 台) <input type="checkbox"/> 無 キッチン <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 トイレ <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> その他 (_____)
		3F	m ²	坪	
	延床	m ²	坪	洗面台 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 風呂 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油ボイラー <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
				下水道 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽	
補修の必要性 <input type="checkbox"/> 有 費用： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 購入(入居)者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無 駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 台分) <input type="checkbox"/> 無 付属家 <input type="checkbox"/> 有 (棟数 _____ 棟) (構造 _____ 床面積 _____) <input type="checkbox"/> 無 空き家利用状況 <input type="checkbox"/> 放置 (_____)年 <input type="checkbox"/> 別荘、物置の利用 <input type="checkbox"/> その他 近隣の施設 ・最寄り駅： _____ 駅まで 約 _____ km ・小学校： _____ 小学校まで 約 _____ km ・中学校： _____ 中学校まで 約 _____ km ・医療施設： _____ まで 約 _____ km ・商業施設： _____ まで 約 _____ km					
内部残置物 <input type="checkbox"/> 有 撤去： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無					

わかる範囲でご記入ください。

その他備考欄

※その他アピールポイントなどあれば、ご記入ください。