

様式第1号（第5条関係）

空き家情報バンク登録申請書

年 月 日

（宛先）伊勢崎市長

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

空き家情報バンクの登録をしたいので、伊勢崎市空き家情報バンク事業実施要綱第5条第1項の規定により次のとおり申し込みます。

所在地	伊勢崎市					
取引の種別	<input type="checkbox"/> 売却希望額	建物分	万円	<input type="checkbox"/> 賃貸希望額	賃料	円/月
		土地分	万円		敷金	箇月分
		合計	万円		礼金	箇月分
登記	<input type="checkbox"/> 登記済み <input type="checkbox"/> 未登記	建物の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅	空き家になった時期	年頃から	
協力事業者 ※1か2を選択	1 次の協会から協力事業者の推薦を依頼します。			<input type="checkbox"/> 群馬県宅地建物取引業協会		
				<input type="checkbox"/> 全日本不動産協会群馬県本部		
	2 次の協力事業者を希望します。			事業者名		
			住所			
			連絡先			
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・所有者等同意書（様式第2号） ・登録を希望する空き家の所有者等を確認できる書類 ・土地所有者等同意書（様式第3号）※借地に所在する場合又は共有者がいる場合のみ ・当該空き家所有者等との媒介契約書 ※協力事業者が申請する場合のみ 					

※1 登録を希望する空き家の代理又は仲介に係る協力事業者については、本市の空き家対策協力会員名簿に記載された事業者に限ります。

※2 登録期間は、原則として登録日から2年です。

【同意事項】協力事業者が申請する場合

申請者が、上記物件について空き家情報バンクに登録することに同意します。

所有者等 住 所
氏 名

