

岬町長 様

住 所
氏 名
電話番号（ ） —
E-mail @

岬町利用者台帳登録申込書

岬町空き家バンク制度実施要綱に定める趣旨等を理解し、同要綱に定める利用者登録をするため、第7条第1項の規定により申し込みます。

情報の提供	定期的に、空き家台帳に登録された物件の情報提供を 1. 希望する 2. 希望しない ※物件情報は、原則としてメールにて送付します。
移住予定時期	か月以内・その他（ ）
住みたい地域	
住居の形態	①新築建設（土地購入） ②中古戸建（購入） ③中古戸建（賃貸） ④共同住宅（購入） ⑤共同住宅（賃貸） ⑥その他（ ）
希望する住宅	敷地の大きさ： m ² （ ）坪程度 住宅の大きさ： m ² （ ）坪程度 間取り：
予算について	【購入の場合】 万円～ 万円程度 【賃貸の場合】 万円～ 万円程度
駐車場の必要台数	① 台分 ②不要
ペットの有無 (賃貸の場合)	①有【ペットの種類 数】 ②無
移り住む人の人数と構成	
その他	
希望理由	1. 通勤・通学のため 2. 家賃・価格の手頃さ 3. 自然や公園など緑の多さ 4. 親・親族の近くに住むため 5. 買い物、通院等、生活利便性が良いため 6. 高齢者等の福祉環境が整っているため 7. 教育環境が良いため 8. 子育て環境が良いため 9. 治安が良いため 10. 公共交通へのアクセスが良いため 11. その他（具体的に ）

様式第10号（第8条関係）

年 月 日

岬町長 様

届出者 住 所
氏 名
連絡先

岬町利用者台帳登録内容変更届出書

岬町利用者台帳の登録について、次のとおり登録内容を変更したいので、岬町空き家バンク制度実施要綱第8条第1項の規定により届け出ます。

登 録 番 号	第 号
変更前	変更後

様式第11号（第8条関係）

年 月 日

岬町長 様

住 所
氏 名
電話番号（ ） ー

岬町利用者台帳登録抹消届出書

下記の物件について、岬町空き家バンク制度実施要綱第8条第2項の規定により、利用者台帳の登録を抹消したいので届け出ます。

登録番号： 第 _____ 号

抹消理由： _____

岬町長 様

（登録事業者）
 所在地又は住所
 名称又は屋号
 代表者又は氏名
 担当者
 連絡先

岬町空き家バンク媒介等結果報告書

岬町空き家バンク登録物件について媒介等を行ったので、岬町空き家バンク制度実施要綱第9条第3項の規定により次のとおり報告します。

対象物件	登録番号	第 号
	所在地	岬町
契約者等	住 所	
	氏 名	
	契約日	
成立内容	売 買	円
	賃貸借	円/月
		契約期間 年 月 日～ 年 月 日
	備 考	

委任状

【委任者】（窓口に来られない方）

私は下記の者を代理人と定め、下記の事項に関する手続きを委任します。

年 月 日

住 所

氏 名

連絡先

記

【委任事項】

空き家バンクの登録・抹消・取り下げ及び内容の変更に係る手続きに関すること。

【受託者】

住 所	
氏 名 (会 社 名)	
連 絡 先	