

空き家バンク登録申請書

年 月 日

（宛先）前橋市長

住 所

氏 名

電話番号

※共有の場合、代表者の方が自署で記入してください
（共有者は裏面に記入してください）

私は空き家バンクを利用するにあたり、前橋市空き家バンク実施要綱を遵守することを誓約し、空き家の登録をしたいので、前橋市空き家バンク実施要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

所在地	前橋市 町					
取引の種別	□売却希望額	建物分	万円	□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
協力事業者	□次の協会から協力事業者の推薦を依頼し、 情報提供することに同意します。			□どちらでも可		
				□宅地建物取引業協会		
	□全日本不動産協会					
	※協力事業者の指定があれば、業者名を記入してください。 住 所： 業者名：					
添付書類	□登録を希望する空き家等の登記事項証明書（申請日より3か月以内に発行されたもの） □案内図（位置図） □現況外観写真（鮮明なもの） ※借地に所在する空き家の場合は、土地所有者同意書（様式第2号）					

※ 登録期間は、原則として登録日から2年です。

様式第1号（第6条関係）

共有者記入欄

土地	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	
建物	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	
	所有者等	住所	〒
		氏名	

※ 所有する欄（土地・建物）に必ず自署で記入してください。

※ 記入欄が足りない場合は、適宜追加して作成してください。