

様式第1号（第2条関係）

所有権等に関する確認書

伊仙町長 殿

私は、伊仙町空き家バンク制度（以下「空き家バンク」という。）の空き家情報登録にあたり、登記簿及び名寄せ台帳と申請者が一致しない理由は下記のとおりです。

理由

（例）所有者死亡のため

上記内容において、賃貸・利用者との交渉や契約・登記・納税等に関する一切の問題やトラブルについては責任を持って解決することを誓約します。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

伊仙町空き家バンク登録承諾書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

住所

氏名

印

私は、伊仙町空き家バンクの以下の内容を理解し、空き家バンクへの物件登録を申し込みます。

- 空き家バンク制度は、登録された物件について情報発信を行い、空き家利用希望申し込みがあれば、「登録者」に対し「利用者」をご紹介するまでの制度であることを理解し、空き家「登録者」と「利用者」の間で行う交渉・契約はお互いに誠意をもって臨みます。
- 交渉・契約に関する問題が起きた場合は、「登録者」と「利用者」との間で責任を持って解決します。
- 空き家バンクを利用することで得られた登録者及び利用者の情報については、決して他の目的で使用しません。
- 空き家「登録者」と「利用者」間での家賃・売買金等の金銭や、近隣トラブル等の問題が生じた場合は当事者同士で解決します。
- 防犯・緊急を要する場合等、必要に応じて関係団体等と情報の共有又は提供すること同意します。
- 既に登録した物件情報（特に価格や条件）と異なった内容での交渉や条件提示はいたしません。条件を変更する場合は、登録変更報告書を町に提出します。
- 登録者は、自身の財産を有効活用するという自覚を持ち、近隣への理解や、交渉・契約・利用者への見学等の対応について主体的に行います。
- 登録者は、物件近隣への挨拶、登記変更、物件の片付け、契約の方法、金銭の受け渡し方法等についての準備を進めます。
- 登録物件の家賃収入が発生した際には、納税義務を果たすことに同意します。
- 空き家バンクへの物件登録にあたり、登録者と登記上の所有者が一致していない場合は、別に賃貸や売買ができる権限を有している旨を記載した書面を提出します。
- 空き家バンク登録審査の為、登記・納税状況を確認することに同意します。

## 伊仙町空き家バンク登録申込書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

次の空き家等を登録したいので、申し込みます。

※わかる範囲でご記入ください

物件所在地	伊仙町	
賃貸・売却の別	<input type="checkbox"/> 賃貸： 万円/月・敷金礼金 万円	
	<input type="checkbox"/> 売却： 万円	
物件の概要	構造	
	土地	m <sup>2</sup>
	間取り	
	補修の要否	<input type="checkbox"/> 即入居可 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中
	補修（DIY含む）の可否	<input type="checkbox"/> 可（ <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担） <input type="checkbox"/> 不可
	荷物の有無	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> 所有者が処分 <input type="checkbox"/> 利用者が処分） <input type="checkbox"/> なし
	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他（ ）
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	水道	<input type="checkbox"/> 上下水道 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	浄化槽	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	風呂	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他（ ）
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> 洋式
	駐車場	<input type="checkbox"/> あり（ 台） <input type="checkbox"/> なし
	庭	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
ペット	<input type="checkbox"/> 可（室内・室外） <input type="checkbox"/> 不可	
付帯物件	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> 賃貸： 万円/月 <input type="checkbox"/> 売却： 万円	
その他備考	※重要事項の有無（火災・事件・事故など） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ）	
所有者	氏名	（電話 - - ）
管理者	氏名	（電話 - - ）

様式第4号（第4条関係）

令和 年 月 日

様

伊仙町長 大久保 明 印

空き家バンク登録完了通知書

空き家バンクへの登録が完了したので次のとおり通知します。

登録番号（ ）

登録期間 年 月 日～ 年 月 日

様式第5号（第5条関係）

伊仙町空き家等 情報台帳・利用希望者情報台帳  
登録事項変更等届出書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

住所

氏名

印

伊仙町空き家等情報登録制度要綱に基づき、伊仙町空き家等情報台帳・利用希望者情報台帳に登録されている登録事項に変更等がありましたので届け出ます。

登録事項の変更

（内容）

情報登録の抹消

（理由）

様式第6号（第6条関係）

空き家バンク登録抹消届書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

空き家バンクの登録を抹消したいので次のとおり届け出ます。

登録番号（ ）

理 由

様式第7号（第7条関係）

伊仙町空き家バンク利用者情報登録申込書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

フリガナ 氏 名	
連絡先	電話 メール
家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> 家族（大人 人・子ども 人）
利用目的	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 事務所・店舗 <input type="checkbox"/> その他（ ）
家賃予算	円～ 円
希望駐車台数	台
希望付属物件	<input type="checkbox"/> 庭 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 畑
引越し時期	<input type="checkbox"/> 3か月以内 <input type="checkbox"/> 6か月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> いい物件が見つ かれば
Uターン・ Iターンの別	<input type="checkbox"/> 伊仙町民 <input type="checkbox"/> Uターン（地元へ帰郷） <input type="checkbox"/> Iターン（徳之島以 外から） <input type="checkbox"/> 孫ターン（伊仙町出身ではないが祖父母が在 住・住んでいた）
メモ欄	

様式第 8 号（第 7 条関係）

誓 約 書

令和 年 月 日

伊仙町長 殿

私は、伊仙内町空き家バンク制度による、空き家等利用希望者に関する登録にあたり、制度の趣旨を理解した上で申し込みます。申込書記載事項に偽りはなく、伊仙町空き家バンク制度要綱第 7 条及び第 9 条に規定する登録条件等に抵触することのないことを誓約いたします。

なお、この制度で得た情報については、私自身が利用目的に沿って利用し、決して他の目的で使うことはありません。

また、空き家等を利用することとなった時は、伊仙町の在住者等としての自覚を持ち、地域との協調連帯に努めることを誓います。

住所

氏名

印