

別記様式第1号（第4条関係）

長岡京市空き家バンク物件登録申込書

年 月 日

(宛先) 長岡京市長

住 所			
氏 名	生 年 月 日	年	月 日
電 話 番 号	メールアドレス		

「長岡京市空き家バンク設置要綱」の趣旨等を理解したうえで次のとおり申し込みます。なお、申込に関して、所有者全員の同意を得ています。

物件情報（別紙で提出いただいても構いません。不明な点は空白で結構です。）

物 件 所 在 地	長岡京市				
物 件 の 概 要	用 途	住宅 ・ 店舗兼住宅 その他（ ）			
	キ ッ チ ン	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	風 呂	<input type="checkbox"/> 電気	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	ガ ス	<input type="checkbox"/> 都市ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	駐 車 場	有（ 台） ・ 無	間取り		
	そ の 他				
空 家 の 期 間	年	か月			
売却金額／家賃	円				
登録完了の連絡を、 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					

※土地及び建物の全部事項証明書（写し可）を添付してください。

※申込書に記載された情報は、長岡京市個人情報保護条例に基づき取り扱い、本事業の目的以外には利用いたしません。

※市は、売買や賃貸の交渉や紛争に介入できません。

(市役所記入欄)

建築年	年	土地面積	m ²	建物面積	1階	m ²
					2階	m ²
構造	木造・その他（ ）					