

八幡市空き家バンク 意向確認書

〒614-8065
京都府八幡市八幡山下21-3

TEL：075-925-5809
FAX：075-925-5790

一般社団法人 八幡市空き家バンク 宛

記入日 年 月 日

申込者
住所 〒
ふりがな
氏名 印
自宅電話番号
携帯番号
E-MAIL

▼空き家バンクへ登録いただける方は○をご記入ください。

	八幡市空き家バンクに空家情報を登録したい。
--	-----------------------

▼具体的なご意向等について該当箇所に○をご記入ください。

	空家・空地について、相談したい。（どうしたらよいかわからない場合）
	空家・空地について、調査したい。（法律・条令や耐震・腐朽など）
	空家・空地の管理サービスについて教えてほしい。
	空家・空地を売却したい。
	空家・空地を貸出したい。
	空家をリフォームしたい。
	その他（ ）

※八幡市空き家バンクに空家情報を登録しても、すぐに情報が公開されるわけではありません。

ご相談後、所有者様のご意向を確認した上で一般向けに公開させていただきます。

※空家情報を登録していただくことで、当方から様々なご相談・ご提案をさせていただきます。

また、一度ご相談させていただいてから登録いただいても結構です。

※詳しくは、初回ご相談の時に説明させていただきます。

▼以下の質問に分かる範囲でご記入をお願いします。

空家・空地の権利者（登記名義人）の氏名	空家・空地の権利者（登記名義人）の住所
※申込者と同一の場合は記入不要	※申込者と同一の場合は記入不要
空家・空地の所在地	
八幡市	
空家になった時期、空家になる時期	現状使用状況
年 月 日頃	未使用 ・ 使用中（用途 ）
土地・建物の権利書や建物の図面、行政の許可書などの文書関係の保管状況	
※保管されている書類をご記入ください。	

☐ 本空き家バンクのホームページ及び広告（チラシ等）への掲載を同意します。

お預かりした個人情報は、本空き家バンク事業の目的以外に利用いたしません。