

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所
申込者 氏 名 ⑩
電話番号

空家バンク制度空家等登録申込書

空家バンク制度に登録したいので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第5条の規定により、下記の同意事項に同意の上、申し込みます。

記

- 1 登録を希望する空家の情報
別紙（空家等登録カード）のとおり
- 2 同意事項
 - (1) 空家等登録カードの記載事項（申込者に関する部分を除く。）を伊勢市のホームページへの掲載等により公開するとともに、利用登録者に提供すること。
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団（同条第2号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないことを確認するため、警察本部に照会すること。

空家等登録カード

登録NO. _____

非公開	申込者	住所					
		氏名		TEL			
		携帯電話		FAX			
	その他連絡先	住所					
		連絡先名		TEL			
公開 (右の欄は公開しますのでご了承ください。)	区分	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可					
	物件所在地	伊勢市 (地番まで明記)					
	希望価格	<input type="checkbox"/> 売却 (円) <input type="checkbox"/> 価格は相談のうえ決定 <input type="checkbox"/> 賃貸 (円/月) <input type="checkbox"/> 価格は相談のうえ決定 敷金等 ()					
	物件概要	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		建築年月	年 月 建築(築 年)	
			床面積	1階 m ² (坪)	1階以外	m ² (坪)	
		構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建以上 <input type="checkbox"/> 地階あり	<input type="checkbox"/> 瓦葺 <input type="checkbox"/> スレート葺 <input type="checkbox"/> セメント瓦葺 <input type="checkbox"/> 鋼板葺 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			間取	1階	<input type="checkbox"/> 居間 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 台所 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洋室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> その他 ()		
		1階以外		<input type="checkbox"/> 居間 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 台所 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洋室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> その他 ()			
		補修の要否	<input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修が必要 <input type="checkbox"/> 大規模修繕が必要		補修費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 購入者 <input type="checkbox"/> 相談のうえ決定	
		設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込み済 <input type="checkbox"/> なし		ガス	
			上水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 ()			
			下水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 集落排水 <input type="checkbox"/> 団地内集中浄化 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> なし			
			風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 薪	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取/ <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式	
	駐車場		<input type="checkbox"/> 車庫 (台) <input type="checkbox"/> カーポート (台) <input type="checkbox"/> スペースのみ (台) <input type="checkbox"/> なし				
	進入路		前面	m	最小幅員	m	
	その他						
	耐震診断	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 [補強工事 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (補強工事 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)]					
	利用状況	<input type="checkbox"/> 放置 () 年 <input type="checkbox"/> 時々利用 (年 回) <input type="checkbox"/> その他 ()					
	土地	面積	m ² (坪)	地目			
	主要施設まで	駅 (JR・近鉄)	(駅) Km	バス停	(停留所) Km		
病院・診療所			歯科診療所	Km			
保育所・幼稚園			スーパー	Km			
中学校		(中学校) Km	小学校	(小学校) Km			
ホームセンター			金融機関	Km			
特記事項	※抵当権や借地権、付帯物件 (倉庫や家庭菜園など) がある場合や、特にお知らせしたいことがある場合にご記入ください。						

※上記の太枠内のみ記入してください

※下記の欄は市が使用しますので、記入しないでください。

受付日	年 月 日 ㊥	現地確認日	年 月 日 ㊥	登録日	年 月 日 ㊥	確認	㊥
抹消日	年 月 日 ㊥	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 (<input type="checkbox"/> 申請、 <input type="checkbox"/> 職権) <input type="checkbox"/> その他 ()			確認	㊥	

[裏面もご記入ください。]

〔地 図〕 (別紙可)

〔間取り図〕 (別紙可) ※離れなどがある場合は、配置図もお願いします。

※上記の地図及び間取り図は、公開しますのでご了承ください。

様式第3号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

伊勢市長



空家バンク制度空家等登録完了通知書

空家バンク制度空家等登録台帳への登録が下記のとおり完了しましたので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第6条第2項の規定により通知します。

記

- | | | |
|---------|--------|-----|
| 1 登録番号 | 第 | 号 |
| 2 登録年月日 | 年 | 月 日 |
| 3 登録期限 | 年 | 月 日 |
| 4 登録内容 | 別紙のとおり | |

備考 登録した事項に変更等が生じた場合は、速やかに届け出てください。

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

届出者 住所
氏名
電話番号

印

空家バンク制度空家等登録事項変更届出書

空家バンク制度空家等登録台帳の登録事項に変更があったので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第9条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 登録番号 第 号
- 2 登録年月日 年 月 日
- 3 変更する事項
別紙（空家等登録カード）のとおり

様式第5号（第15条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

空家バンク制度空家等利用者登録申込書

空家バンク制度への空家等の利用に関する登録を受けたいので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第15条の規定により、下記のとおり申し込みます。

また、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団（同条第2号に規定する暴力団をいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないことを確認するため、警察本部に照会することに同意します。

記

申込者氏名	④		
申込者住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
世帯人数			
利用区分	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 定期的な滞在 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
1 希望する物件について			
構造	：	造	階建て
間取り	：	部屋	～ 部屋
駐車場	：	台	
ペット	：	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	（ ）
2 立地等について			
3 売買、賃貸借の希望等について			
<input type="checkbox"/> 購入	希望価格		円
<input type="checkbox"/> 賃貸借	希望家賃 月額		円
4 その他			

様式第6号（第15条関係）

空家バンク制度利用誓約書

（宛先）伊勢市長

私は、伊勢市空家バンク制度を利用するに当たり、下記の事項について誓約
します。

記

- 1 伊勢市空家バンク制度の利用を通じて、空家等に入居することとなったときは、地域住民と協調して生活すること。
- 2 空家バンク制度の利用により取得した個人情報の取扱いについて、次に掲げる事項を遵守すること。
 - (1) 個人情報を不当な目的のために利用しないこと。
 - (2) 個人情報が流出し、又は滅失することのないよう適正に管理すること。
 - (3) 保有する必要がなくなった個人情報を速やかに廃棄し、又は消去すること。
 - (4) 個人情報の漏えい、滅失、毀損等の事案が発生した場合は、速やかに市長に報告し、その指示に従うこと。

年 月 日

住 所
氏 名

印

様式第7号（第16条関係）

第 号
年 月 日

様

伊勢市長



空家バンク制度空家等利用者登録完了通知書

空家バンク制度利用者登録台帳への登録が下記のとおり完了しましたので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第16条第2項の規定により通知します。

記

- | | | | | |
|---|-------|--------|---|---|
| 1 | 利用者番号 | 第 | 号 | |
| 2 | 登録年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 3 | 登録期限 | 年 | 月 | 日 |
| 4 | 登録事項 | 別紙のとおり | | |

備考 登録した事項に変更等が生じた場合は、速やかに届け出てください。

様式第8号（第19条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

届出者 住 所
氏 名
電話番号

印

空家バンク制度空家等利用者登録事項変更届出書

空家バンク制度利用者登録台帳の登録事項に変更があったので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第19条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 利用者番号 第 号
- 2 登録年月日 年 月 日
- 3 変更する事項

様式第9号（第23条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所
申込者 氏 名 ⑩
利用者番号 第 号

空家バンク制度空家等交渉申込書

空家バンク制度に登録されている物件について交渉を希望しますので、伊勢市空家バンク制度実施要綱第23条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

交渉を希望する 空家等の 登録番号	第 号
利用区分	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可
その他	

様式第10号（第23条関係）

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所
申込者 氏 名 ⑩
（所有者等）電 話 番 号
登 録 番 号 第 号

空家バンク制度空家等交渉結果報告書

空家バンク制度に登録されている物件の交渉結果について、伊勢市空家バンク制度実施要綱第23条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

空家等の登録番号	第 号
利用登録者	利用者番号 第 号
	住 所
	氏 名
成 立 可 否	<input type="checkbox"/> 成立 <input type="checkbox"/> 不成立
契 約 締 結 日	年 月 日
契 約 内 容	<input type="checkbox"/> 売却 円
	<input type="checkbox"/> 賃貸借 月額 円 契約期間 年 月 日から 年 月 日まで
備 考	