

別 記

第1号様式（第4条関係）

海老名市空き家バンク登録申込書

年 月 日

海老名市長 あて

登録申込者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先（携帯） _____

_____（自宅）

海老名市における全国版空き家バンク実施要領第4条第1項の規定により、次のとおり全国版空き家バンクへの物件の登録をしたいので、関係書類を添えて申し込みます。

1 物件の種類	<input type="checkbox"/> 空き家	<input type="checkbox"/> 空き地
2 活用の方法	<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 賃貸
3 交渉の方法	<input type="checkbox"/> 市が協定を締結している協力業者に仲介を依頼する。	<input type="checkbox"/> 市が協定を締結している協力業者に仲介を依頼せずに、利用希望者との間で、責任をもって行う。
4 誓約事項	<input type="checkbox"/> 売買又は賃借等の媒介契約又は代理契約を行っていないこと。	
	<input type="checkbox"/> 海老名市における全国版空き家バンク実施要領の規定を遵守すること。	
	<input type="checkbox"/> この申込みにあたり、当該空き家又は空き地を適切に管理すること。	
	<input type="checkbox"/> 海老名市暴力団排除条例（平成22年条例第43号）第2条第2号に掲げる暴力団、同条第4号に掲げる暴力団又は同条第5号に掲げる暴力団経営支配法人等に該当する所有者等でないこと。	

※添付資料

- (1) 海老名市空き家バンク登録票（別記第2号様式）
- (2) 空き家バンク登録に伴う同意書（別記第3号様式）
- (3) 登録申込者の住民票の写し
- (4) 空き家等の所有者等であることが確認できる書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

別 記

第2号様式 その1 (第4条関係)

海老名市空き家バンク登録票 (空き家用)

登録番号		第 号		活用方法		<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸		
物件の所在地		(〒 -) 海老名市						
申込者	住所	(〒 -)						
	氏名			生年月日	年 月 日 (歳)			
	連絡先	(携帯)			(自宅)			
	メール							
	所有	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 管理者 (所有者との関係:)						
希望価格		売却 円						
		賃貸 円/月 (敷金 か月、 礼金 か月)						
物件	面積	土地		建物				
		m ² (1階)		m ² (2階)		m ²		
	登記	<input type="checkbox"/> 登記物件 <input type="checkbox"/> 未登記物件		建築年	年 (築 年)			
	空家期間	<input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 5年以内 <input type="checkbox"/> 10年以内 <input type="checkbox"/> 11年以上						
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 和室 (畳) (畳) (畳) <input type="checkbox"/> 洋室 (畳) (畳) (畳)					
			<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()					
		2階	<input type="checkbox"/> 和室 (畳) (畳) (畳) <input type="checkbox"/> 洋室 (畳) (畳) (畳)					
			<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()					
	接続道路	<input type="checkbox"/> (国・県・市)道/幅員 m <input type="checkbox"/> その他 () /幅員 m						
補修箇所	補修① ()							
	補修② ()							
設備	電気: <input type="checkbox"/> 引き込み <input type="checkbox"/> その他			ガス: <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> その他				
	水道: <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他			下水: <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他				
	風呂: <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他			トイレ: <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 / <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り				
	駐車場: (台) <input type="checkbox"/> 無		庭: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ペット: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
主要施設	駅	km	バス停	km	病院	km	幼稚園・保育所	km
	小学校	学区	中学校	学区	公園	km	スーパー・コンビニ	km
抵当権	<input type="checkbox"/> 設定なし <input type="checkbox"/> 設定あり (状況:)							
特記事項								
耐震診断・耐震改修	<input type="checkbox"/> 診断していない <input type="checkbox"/> 診断済み (補強不要・要補強) <input type="checkbox"/> 改修済み							
都市計画	<input type="checkbox"/> 市街化区域 (用途地域:) <input type="checkbox"/> 市街化調整区域							
受付日	年 月 日		現地調査日		年 月 日			
登録日	年 月 日		有効期日		年 月 日			
登録抹消日	年 月 日		成約状況		<input type="checkbox"/> 成約 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他			

※ 太枠で囲んだ部分に必要な事項を記入し、登録申込書に添えて提出してください。

※ その他説明事項等がある場合は、特記事項欄に記載してください。

なお、記載間違いや記載漏れ等により瑕疵担保責任等が生じた場合市は一切の責任を負いかねます。

別 記

第2号様式 その2 (第4条関係)

海老名市空き家バンク登録票 (空き地用)

登録番号	第	号	活用方法	<input type="checkbox"/> 売却	<input type="checkbox"/> 賃貸
物件の所在地	(〒 -) 海老名市				
申込者	住所	(〒 -)			
	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)	
	連絡先	(携帯)		(自宅)	
	メール				
	所有	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 管理者 (所有者との関係:)			
希望価格	売却	円			
	賃貸	円/月 (敷金 か月、 礼金 か月)			
物件	所在地	現況地目	地目	面積	
				m ²	
				m ²	
				m ²	
				m ²	
				m ²	
				m ²	
接続道路	<input type="checkbox"/> (国・県・市)道/幅員 m <input type="checkbox"/> その他 () /幅員 m				
擁壁	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (高さ m)				
その他の法規制等					
設備	水道: <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他	下水: <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他			
	ガス: <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> その他	その他 ()			
主要施設	駅 km	バス停 km	病院 km	幼稚園・保育所 km	
	小学校 学区	中学校 学区	公園 km	スーパー・コンビニ km	
抵当権	<input type="checkbox"/> 設定なし <input type="checkbox"/> 設定あり (状況:)				
特記事項					
都市計画	<input type="checkbox"/> 市街化区域 (用途地域:) <input type="checkbox"/> 市街化調整区域				
受付日	年 月 日	現地調査日	年 月 日		
登録日	年 月 日	有効期日	年 月 日		
登録抹消日	年 月 日	成約状況	<input type="checkbox"/> 成約 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他		

※ 太枠で囲んだ部分に必要な事項を記入し、登録申込書に添えて提出してください。

※ その他説明事項等がある場合は、特記事項欄に記載してください。

なお、記載間違いや記載漏れ等により瑕疵担保責任等が生じた場合市は一切の責任を負いかねます。

別 記

第3号様式（第4条関係）

空き家バンク登録に伴う同意書

年 月 日

海老名市長 あて

登録申込者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____

私は、海老名市空き家バンク登録申込書の提出にあたり、下記の内容について同意します。

記

- 1 海老名市における全国版空き家バンク実施要領第4条第3項の規定による調査を行うにあたり、市職員及び協力事業者が当該空き家又は空き地の敷地内に立ち入ること及び外観等の写真撮影をすること。
- 2 海老名市における全国版空き家バンク実施要領第8条第1号から第5号までに規定される事項について、全国版空き家バンクで公開すること。
- 3 物件の交渉・契約の仲介を協力事業者に依頼することを希望した場合は、協力事業者に対し海老名市空き家バンク登録票（別記第2号様式）に記載している空き家又は空き地に関する情報を提供すること。
- 4 利用希望者に対して、海老名市空き家バンク登録票（別記第2号様式）に記載している空き家又は空き地に関する情報を提供すること。
- 5 物件の交渉、契約及び管理等に係るトラブルやその他損害が発生した場合などは、申込者、利用希望者、協力事業者（物件の交渉・契約の仲介を申込者が協力事業者に依頼することを希望した場合のみ）の間で解決にあたり、市には一切の責任を追及しないこと。

以上

別 記

第4号様式（第4条関係）

空き家バンク登録に伴う共有者に係る同意書

年 月 日

海老名市長 あて

登録申込者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____

持 分 _____

私は、海老名市空き家バンク登録申込書の提出にあたり、下記に記載する共有者の同意を得ていることを証します。

記

氏名	住所	連絡先	持分

以上

※上記に記載した共有者の住民票の写し（コピー不可）を添付してください。

別 記

第7号様式（第5条関係）

海老名市空き家バンク登録事項変更届

年 月 日

海老名市長 あて

空き家バンク登録者 （自署）

住 所 _____

氏 名 _____

海老名市における全国版空き家バンク実施要領第5条の規定により、下記のとおり登録事項を変更があったので、届け出ます。

記

1 登録番号	第 号
2 変更年月日	年 月 日
3 変更内容	

※変更内容が分かる書類を添付してください。

以上

別 記

第8号様式（第6条関係）

海老名市空き家バンク登録抹消届

年 月 日

海老名市長 あて

空き家バンク登録者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____

海老名市における全国版空き家バンク実施要領第6条の規定により、下記のとおり登録を抹消したいため、届け出ます。

記

1 登録番号	第 号
2 抹消年月日	年 月 日
3 抹消理由	

以上

別 記

第 11 号様式（第 9 条関係）

海老名市空き家バンク登録物件交渉申込書

年 月 日

海老名市長 あて

利用希望者（自署）

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先（携帯） _____

（自宅） _____

メール _____

海老名市における全国版空き家バンク実施要領第 9 条第 1 項の規定により、下記の登録物件について交渉したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

1 登録番号	第 _____ 号（ <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地 ）
2 物件所在地	海老名市
3 希望形態	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも
4 利用目的	<input type="checkbox"/> 自身のみが定住する <input type="checkbox"/> 自身以外も一緒に定住する →（同居者 1：続柄 _____）（同居者 2：続柄 _____）（同居者 2：続柄 _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
5 利用希望時期	※具体的な時期があれば記入してください
6 同意・誓約	<input type="checkbox"/> 空き家バンク登録者及び協力事業者に対し、本申込書に記載されている事項を提供すること。
	<input type="checkbox"/> 海老名市における全国版空き家バンク実施要領の規定を遵守し、誠意と責任をもって、交渉等を行うこと。
	<input type="checkbox"/> 物件の交渉、契約及び管理等に係るトラブルやその他損害が発生した場合などは、空き家バンク登録者、利用希望者、協力事業者（物件の交渉・契約の仲介を申込者が協力事業者に依頼することを希望した場合のみ）の間で解決にあたり、市には一切の責任を追及しないこと。
	<input type="checkbox"/> 海老名市暴力団排除条例（平成 22 年条例第 43 号）第 2 条第 2 号に掲げる暴力団、同条第 4 号に掲げる暴力団又は同条第 5 号に掲げる暴力団経営支配法人等に該当する所有者等でないこと。

以上

※添付資料 利用希望者本人であることが確認できる書類