

空き家流通促進のための情報活用に係る
空き家情報の外部提供に関する同意書

1. 同意者情報欄 (同意される方の情報を記入してください。)			
住所	〒		
フリガナ		電話番号	
氏名		FAX	
Eメールアドレス			

2. 空き家等情報欄 (可能な範囲で建物の情報を記入してください。)			
建物の所在地	湧別町		
建築年	昭和・平成	年	
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		
間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居室__部屋	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂
	2階	<input type="checkbox"/> 居室__部屋	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂
	地下	<input type="checkbox"/> 居室__部屋	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂
設備等	<input type="checkbox"/> 水洗トイレ <input type="checkbox"/> ユニットバス <input type="checkbox"/> 下水道接続 <input type="checkbox"/> 給湯用ボイラー <input type="checkbox"/> システムキッチン <input type="checkbox"/> IHコンロ <input type="checkbox"/> 床暖房 <input type="checkbox"/> パネルヒーター <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> 太陽光発電システム		
建物内部の修繕の要否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (修繕必要箇所: _____)		
空き家になった時期	平成・令和	年	月頃
希望・要望	※売買や賃貸などの希望や要望があれば記入してください。		

3. 権利関係等情報 (空き家と同意者(本書を記入されている方)の関係をお答えください。)			
権利関係	建物	<input type="checkbox"/> 登記簿上の所有者 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	土地	<input type="checkbox"/> 登記簿上の所有者 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
現在お持ちになっている書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(登記簿) <input type="checkbox"/> 権利書 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)		

湧別町長 様

上記の情報について、湧別町と「空き家流通促進のための空き家情報提供に関する協定」を締結している事業者に対し、提供を行うことに同意します。

令和 年 月 日

同意者氏名 _____ 印