

様式第7号（第8条関係）

空き家バンク利用者登録申請書

年 月 日

嘉 麻 市 長 様

（利用希望者） 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

嘉麻市空き家バンク制度実施規程に定める制度の趣旨等を理解し、同規程第8条の規定により次のとおり空き家の利用に関する登録を申請します。

1 登録内容

別紙空き家バンク利用者登録カードに記載のとおりです。

2 同意事項

- (1) 空き家の所有者等及び仲介業者に対して、登録された情報を提供されることに同意します。
- (2) 空き家バンク利用者登録カードに記載の家族の情報を提供されることについて、本人の同意を得ています。

3 誓約事項

- (1) 空き家バンク利用者登録カードの記載内容に偽りはなく、嘉麻市空き家バンク制度実施規程第3条第2項各号の規定に該当していないことを誓約します。
- (2) 登録者との交渉及び契約には誠意を持って臨み、疑義、紛争等については当事者間で解決に当たることを誓約します。
- (3) 空き家バンク利用者台帳への登録を通じて得られた情報については、空き家バンク制度の目的に従って利用し、決して他の目的に利用しないことを誓約します。
- (4) 空き家を利用することとなった際には、嘉麻市の生活文化、自然環境等への理解を深め、地域住民として生活することを誓約します。

注意事項

- (1) 市は、情報の提供や必要な連絡調整等を行いますが、空き家に関する交渉、売買及び賃貸借の契約については、一切これに関与しません。
- (2) 市は、この申請により登録された情報を空き家バンク制度の目的以外に利用いたしません。

同 意 書

年 月 日

同意する人（利用希望者）

住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_ ④  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

嘉麻市空き家バンク制度を申請するにあたり、利用希望者と利用希望者と世帯を同一とする者の市税等の納付状況について、嘉麻市が調査することに同意します。

	氏 名	生 年 月 日	続 柄	備 考
利用希望者		年 月 日		
利用希望者と 同一世帯の者		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

注) この同意書は、必ず本人（同意する人）が自筆して押印しなければなりません。

市税及び公共料金等

市民税	固定資産税	軽自動車税
国民健康保険税	市営住宅使用料	保育料
学童保育所利用料	道路占用料	市有土地・建物貸付料
国有地転貸料	水道料金	農道・水路等占用料
学校給食費	介護保険料	中小企業振興資金償還金
住宅新築資金償還金	住宅改修資金償還金	宅地取得資金償還金
後期高齢者医療保険料	災害援護資金償還金	福祉電話使用料
汚水処理施設使用料	ケーブルネットワーク基本料金・付加料金	
老人居室整備資金貸付金	老人保護措置費入所負担金	
市営住宅退去時補修費	奨学資金貸付金（連帯債務を含む）	
公の施設の利用又は行政財産の目的外使用許可に係る使用料		
その他の市に納付又は納入すべき全ての公共料金等		

別紙

空き家バンク利用者登録カード

利用希望者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話			
	携帯電話			
	FAX			
	E-mail			
嘉麻市に住みたい理由 (転入の方のみ記入)				
家族の状況	氏名	続柄	氏名	続柄
	( 歳)	本人	( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
	( 歳)		( 歳)	
希望する空き家の条件	(面積、部屋数、状態、立地条件など)			
	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅			
	<input type="checkbox"/> 売買希望 (購入希望価格 円程度)			
	<input type="checkbox"/> 賃貸希望 (賃貸希望価格 円/月程度)			
場所の希望 ( )				
利用目的	<input type="checkbox"/> 定住 <input type="checkbox"/> 二地域居住 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail ※ 上記と連絡先が異なる場合 ( - - )			
連絡希望時間帯	( : から : までの間)			