第１号様式（第６条関係）

武蔵村山市空き家活用マッチング支援事業物件登録申請書

年　　月　　日

　武蔵村山市長　殿

物件所有者　住所

　　　　　　氏名

　私は、武蔵村山市空き家活用マッチング支援事業（物件登録）に登録したいので、武蔵村山市空き家マッチング支援事業実施要領第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

なお、申請書中、 　　　に記載の事項について、公表することに同意します。

《連絡先情報》

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者 | フリガナ |  | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | |
| 〒　　　　－ | | 住　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | 携帯電話番号 |  | | |
| Eメール |  | | | | | | |
| 所有者  管理者と異なる場合 | フリガナ |  | | | | | 管理者との関係 |  |
| 氏　　名 |  | | | | |

《提供空き家情報》

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 建築年 | 年 | | 構　造 | □　木造　（　　階建）　□　鉄骨造（　　階建）  □　その他（　　　　　　） | | | |
| 敷地面積 | ㎡ | | 延床面積 | ㎡ | 間取り |  | |
| 空き家期間 | 年　　　　　月ころから | | | | | | |
| 空き家に　なった理由 | □　建物所有者が亡くなった　　　　□　建物所有者が施設に入所または病院に入院した  □　建物所有者が転居した　　　　　□　借家人が退去した  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 管理ペース | □　週に１回以上　　　　□　月に数回程度　　　□　年に数回程度  □　年に１回　　　　　　□　数年に１回程度  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 建築確認　済証の有無 | □　あり　【□ 現況と一致　　□　増改築により現況と不一致】　□　なし　　□　不明 | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 道　路 | 敷地に接している道路の幅員 | ｍ | | | 敷地と道路が接している　部分の長さ | | ｍ |
|  |  |  | | |  | |  |
| 登　記 | 建物 | □　あり　□　なし　□　不明所有者（　　　　　　） | | | 土地 | | □　あり　□　なし　□　不明  所有者（　　　　　　） |

《希望する利用方法など》

|  |  |
| --- | --- |
| カテゴリ | □　子ども　□　健康・福祉　□　文化　□　環境　□　防災安全  □　その他（　　　　　　　　　）　　　□　希望なし |
| 対象者 | □　子ども　□　高齢者　□　障害者　□　地域住民　□その他（　　　　　　）  □　希望なし |
| 利用頻度 | □　月に１～２回程度　　□　週に１～２回程度　　□　ほぼ毎日　　□　その他  □　希望なし |
| 利用可能範囲 | □　建物すべて　　□　一部　（　　　　　　　　　） |
| 改修の可否 | □　可　　　□　不可　　　条件等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　改修費用は利用者負担　　□　改修費用は応相談 |
| 賃　料 | □　無償　　□　有償（□　固定資産税・光熱費程度　　　□　　　　　　　円/月　） |
| その他 |  |