

中土佐町長 池田 洋光 様

中土佐町定住促進中間管理住宅事業申込書

下記の住宅を中土佐町定住促進中間管理住宅事業に申し込みます。なお、私が所有する物件等を中土佐町長が必要に応じて税務課及び法務局の台帳等により、個人情報及び固定資産税等を閲覧し調査することに同意します。

記

（ふりがな） 申込者氏名	
現住所	〒 —
連絡先（自宅）	— —
連絡先（携帯）	— —
物件情報	所在地： 高知県高岡郡中土佐町 番地
	その他詳細については別紙記載

※お申込み頂いた物件については、選考を行ったうえ事業対象となる物件を決定するため、必ずしも事業の対象となるわけではありませんので、ご了承ください。

※以下の記載欄は、申込者が所有者の代理人として申込みする場合に記入・捺印をしてください。

【空き家所有者記入欄】

私は、上記の者（申込者氏名に記された者）を代理人と定め、中土佐町定住促進中間管理住宅事業の申込手続きにかかる一切の権限を委任します。

■申込みする建物の所在地 高知県高岡郡中土佐町

令和 年 月 日

土地建物所有者（委任者）住所

氏名 ⑩

連絡先 — —

※添付書類

- 固定資産税課税証明書（写し）若しくは固定資産公課証明書

様式第 1 号_別紙

中土佐町定住促進中間管理住宅事業申込物件情報

【土地・家屋の地番及び登記名義について】

土地・家屋の地番	中土佐町	番地
上記家屋の登記名義人		
上記土地の登記名義人		
登記名義人と申込者の関係	土地：	家屋：
	※登記名義人が死亡している場合は、契約時に相続人全ての承諾書が必要です。	

【家屋について】※下記の該当事項に記入及び、枠内に☑を記入してください。

延床面積	m ² (坪)
管理者氏名	
間取り (例：5DK)	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> その他 () 間取り ()
上記間取りの内改修工事で畳を床板張にしてもよい部屋	<input type="checkbox"/> 全てよい <input type="checkbox"/> 全て現状のまま変更不可 <input type="checkbox"/> 一部のみ可 ()
建築年 (推定も可)	_____年頃建築
駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ()
浄化槽設置等の有無	<input type="checkbox"/> 設置済 <input type="checkbox"/> 未設置 <input type="checkbox"/> 集落排水に接続
トイレの種類	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り
	<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式
敷地内の植栽	<input type="checkbox"/> 全て伐採は不可 <input type="checkbox"/> 承諾を得た上なら一部伐採してよい
屋根の破損・雨漏りの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未確認
家屋内の物品について	<input type="checkbox"/> 残っていない <input type="checkbox"/> 残っている (処分方法：_____)
倉庫 (納屋)	<input type="checkbox"/> 有 (使用してよい・一部使用してよい・使用不可) <input type="checkbox"/> 無
備考	

上記内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

申込者氏名： _____ (印)