

年 月 日

奈半利町長 様

奈半利町中間管理住宅申込書

奈半利町中間管理住宅の設置及び管理に関する要綱第4条第1項の規定により、下記の住宅を奈半利町中間管理住宅として申し込みます。なお、下記の住宅について奈半利町長が必要に応じて関係当局の台帳等により確認することに同意します。

申込者氏名	印
現住所	
連絡先	電話番号 (携帯)
空き家所在地	高知県安芸郡奈半利町

※申込みされた物件が必ずしも当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。

※以下の欄は、申込者が所有者と異なる場合にご記入（押印）下さい。

委任状

私は、上記の者（申込者氏名に記入された者）を代理人と定め、奈半利町中間管理住宅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 高知県安芸郡奈半利町

年 月 日

土地建物所有者（委任者） 住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

※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

奈半利町中間管理住宅申込物件情報

土地・家屋の地番	奈半利町	
家屋の登記名義人		
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。	
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()	
築年数(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： _____