様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

福井市長　　　あて

申請者　住　所

氏　名

福井市空き家流通アドバイザー派遣申請書

福井市空き家流通アドバイザー派遣事業実施要綱第９条の規定に基づき、別紙のとおりアドバイザーの派遣を申請します。また、別紙の内容について、派遣を希望するアドバイザー派遣事業者に対して通知することに同意します。

別紙

★：わかる範囲でご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| 対象物件の所在地 | 福井市 |
| 延べ面積★ | 合計（　　　　）㎡ | 敷地面積★ | （　　　　）㎡ | 建築年★ | 　　　年　　　月 |
| 構造 | 木造・鉄骨造・鉄筋コンクリート造・その他 | 階数 | （　　　　）階建て |
| 登記状況 | ☐登記済（☐単独名義　☐共有名義）　☐未登記　☐不明（　　　　　　　　　　） |
| ☐登記状況と現状は合っている　☐登記状況と現状は合っていない（未相続未登記等） |
| 所有状況 | ☐建物・土地共に所有している　☐借地している（☐親族所有　☐第三者所有） |
| 改修履歴★ |  |
| 相談の動機 | ☐現状、空き家であるため　　➡いつから（約　　　　　　　年前）☐近々、空き家となる予定のため　➡いつ頃　（　　　　　　　　　）　➡その理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談内容※欄内に収まらない時は、別紙にて提出 | ☐　①所有の住宅をどうしたらよいか？☐　②所有の住宅が売買可能か？ ☐　③所有の住宅が賃貸借可能か？☐　④売買・賃貸借の条件（価格等）をどうしたらよいか？☐　⑤住宅と併せて農地（田や畑）も一緒に処分できるか？☐　⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する派遣事業者 | 第1希望：第2希望：* この事業による派遣は、一の住宅につき一の事業者からしか受けられません。また、事業者の都合により対応できない場合があります。希望した事業者が対応できなかった場合、市から連絡いたします。
 |
| 希望する派遣日時 | 　　　　　　　月　　　日　～　　　月　　　日　頃 |

注１　申請者の市町村税の納税証明書（非課税の場合は非課税証明書）を添付

注２　アドバイザー派遣の対応について代理人を立てる場合は、下の委任状の記入が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任状 | 下記の者にアドバイザー派遣対応を委任します。代理人　氏名　　　住所　　　連絡先　　申請者氏名（署名※）※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |

空き家の位置図

|  |
| --- |
|  |