

受付番号 ( )

矢掛町空き地情報登録 (内容変更) 申込書

年 月 日

矢掛町長 様

申込者

住 所 〒 \_\_\_\_\_

ふりがな .....

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( 歳 )

電 話 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

矢掛町内に存する次の空き地を登録 (内容変更) したいので申し込みます。  
また、登録情報については、矢掛町が運営するホームページへの掲載等に同意します。

物件 (空き地) の概要	所在地番	地目	面積(m <sup>2</sup> )	権 利 関 係
				共有名義: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 抵当権: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (仮)差押: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )
				共有名義: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 抵当権: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (仮)差押: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )
				共有名義: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 抵当権: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (仮)差押: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )
				共有名義: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 抵当権: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (仮)差押: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )
				共有名義: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 抵当権: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (仮)差押: <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 その他 ( )
希 望 取 引		<input type="checkbox"/> 賃貸借 ( 円/月 ) <input type="checkbox"/> 売 却 ( 円 )		
賃貸借・売却したい理由				
その他特記事項				
確 認 書 類 (添 付 書 類)		<input type="checkbox"/> 登録申込地 (空き地) の名義人・面積等のわかる書類の写し (①登記事項証明書(全部事項証明書)の写し・②名寄帳・③納税通知書等 / ①の場合、発行から3か月以内のもの) <input type="checkbox"/> 登録申込地 (空き地) の位置図 (場所が特定できるもの) <input type="checkbox"/> 登録申込地 (空き地) の公図の写し (地籍図等) <input type="checkbox"/> 所有者 (名義人) との続柄が確認できる書類の写し (戸籍全部事項証明書等) [申込者が相続人代表者の場合]		

注1) 申込者は、土地所有者 (名義人) , または相続人代表者に限ります。

注2) 該当箇所にレを記入してください。

注3) 土地の境界が明確であって、所有権等の権利の帰属について争いが無いもので競売に付されていないものであること。

注4) 共有名義、または所有権以外の権利が設定されているときは、該当する□にレを記入のうえ特記事項欄に内容を記入してください。また、相続登記の必要がある場合は、特記事項欄に必要事項を記入してください。