

空き家に関する情報提供同意書

年 月 日

（宛先）小樽市長

小樽市空き家利活用推進事業実施要綱第6条第2項の規定により、空き家の所有者又は相続人の全てが当該空き家に関する情報を、仲介を希望する指定業者のうち、市長が決定した業者（以下「仲介指名業者」という。）に提供することについて同意の上、次のとおり提出します。

■空き家に関する情報

- ・建物の所有者又は相続人（所有者又は相続人が複数いる場合は、下記には代表者について記入し、その他の方は裏面に記載してください。）

※所有者（相続人含む。）が複数いる場合には、全員の同意書が必要です。

住所	〒
ふりがな 氏名	⑩
電話番号	
電子メールアドレス	
同意事項 （同意する場合は チェックを入れて ください。）	<input type="checkbox"/> 私は、本同意書の「空き家に関する情報」について、空き家利活用推進事業における仲介指名業者に対し、情報提供することに同意します。

- ・空き家の詳細 ※分かる範囲の記載で構いません。

所有者の権利関係	・土地及び建物の所有者又は相続人 ・建物の所有者又は相続人	
	・その他（ ）	
物件の所在地	小樽市	町・丁目 番・番地 号
物件の概要	従前用途	・住宅 ・その他（ ）
	構造	・（ ）造 階建て ・その他（ ）
	床面積	1階 m <sup>2</sup> 2階 m <sup>2</sup> 階 m <sup>2</sup> 延床面積 m <sup>2</sup>
	間取り	LDK・DK
	建築年	年
	土地面積	m <sup>2</sup>
	地目	・宅地 ・雑種地 ・その他（ ）
空き家になった時期	年 月頃	

- ・空き家に対する売買・賃貸等の希望項目（複数可）  
現状のまま売買    解体後更地で売買    修繕後売買  
現状のまま賃貸    修繕後賃貸    その他（ ）

- ・希望価格 ※現時点での想定で構いません。

売買（ ）円、賃料（ ）円／か月

※本同意書により取得した空き家に関する情報については、事業遂行の目的以外には使用いたしません。

・所有者又は相続人（代表者以外の方は、下記に記入してください。）

住 所	〒
ふりがな 氏 名	⑩
電話番号	
電子メールアドレス	
同意事項 (同意する場合は チェックを入れて ください。)	<input type="checkbox"/> 私は、本同意書の「空き家に関する情報」について、空き家利活用推進事業における仲介指名業者に対し、情報提供することに同意します。

住 所	〒
ふりがな 氏 名	⑩
電話番号	
電子メールアドレス	
同意事項 (同意する場合は チェックを入れて ください。)	<input type="checkbox"/> 私は、本同意書の「空き家に関する情報」について、空き家利活用推進事業における仲介指名業者に対し、情報提供することに同意します。

住 所	〒
ふりがな 氏 名	⑩
電話番号	
電子メールアドレス	
同意事項 (同意する場合は チェックを入れて ください。)	<input type="checkbox"/> 私は、本同意書の「空き家に関する情報」について、空き家利活用推進事業における仲介指名業者に対し、情報提供することに同意します。

住 所	〒
ふりがな 氏 名	⑩
電話番号	
電子メールアドレス	
同意事項 (同意する場合は チェックを入れて ください。)	<input type="checkbox"/> 私は、本同意書の「空き家に関する情報」について、空き家利活用推進事業における仲介指名業者に対し、情報提供することに同意します。