

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 〒

氏 名

印

生年月日

年

月

日

電 話

E-mail

次の空き地を登録 (内容変更) したいので申込みます。

また、登録情報については、矢掛町移住支援サイトの掲載に同意します。

空き地の所在地	所在地番	地目	面積(m ²)	権利関係
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
	矢掛町			共有名義: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , 抵当権: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (仮)差押: 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> その他 ()
希望条件	売却又は賃借の別	<input type="checkbox"/> 売却		<input type="checkbox"/> 賃貸
	希望価格	売却 () 円)	賃貸 () 円/月)	
売却・賃貸したい理由				
その他特記事項				
添付書類		<input type="checkbox"/> 空き地の登記事項証明書 (全部事項証明書に限る) の写し, その他所有権を確認できる書類の写し <input type="checkbox"/> 空き地の位置図 <input type="checkbox"/> 空き地の公図の写し		

【注意事項】

該当する に レ を記入してください。

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が対象であること。

共有名義, 所有権以外の権利が設定されているとき, または相続登記に必要な場合は, 該当するにレを記入するとともに, 特記事項へも記載してください。