

空き家マッチング支援事業利用希望者登録申請書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

次のとおり申請します。(※はマッチングサイト公開事項です。)

申請者(代表者)氏名*		
(署名または押印が必要です。)		
団体名*		
住所 (団体の場合は、団体の所在地)		〒
メールアドレス		
電話番号		
利用内容* ※居住を目的 とした利用で ないこと	カテゴリ	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 健康福祉 <input type="checkbox"/> 文化・スポーツ <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 防災安全 <input type="checkbox"/> その他 ()
	対象者	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 地域住民 <input type="checkbox"/> その他 ()
	活動目的	
	利用頻度	<input type="checkbox"/> 月に1~2回程度 <input type="checkbox"/> 週に1~2回程度 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()
	期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
希望する 建物*	所在地 (町名・地域)	
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> 希望なし
	設備	<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> 希望なし
	その他	
希望する 契約条件*	賃料	<input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償 (<input type="checkbox"/> 固定資産税・光熱水費程度/月 <input type="checkbox"/> 円/月)
	その他	

PR* (任意)	団体紹介	
	ホームページ、 SNS 等 URL	
	その他	

誓約書

私は、八王子市空き家マッチング支援事業の利用にあたり、以下の内容について誓約します。

- 1 以下のすべてに同意していること。
 - (1) 提供空き家の利用において、建築基準法、地方税法及びその他関係法令を遵守すること。
 - (2) 希望する活動内容が、希望するエリアで法令的に実施可能か確認すること。
 - (3) 電子メールによる情報交換に対応すること。
 - (4) 希望する活動内容について、周辺住民からの理解を得られるよう努めること。
 - (5) 空き家マッチング支援事業利用希望者登録申請書に記載している情報について、市がマッチングサイト上で公開すること。また、マッチングの問合せがあった際に、市がメールアドレスを空き家所有者に提示すること。
- 2 本事業で知り得た個人情報について、本事業以外の目的で使用しないこと。
- 3 その他、八王子市空き家マッチング支援事業実施要領の規定を遵守すること。

申請者（代表者）氏名 _____

※署名または押印が必要です。

※活動写真等、PR に使用したい書類があれば添付してください。