

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。(※はホームページ公開事項です。)

申請者(代表者)氏名*		
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。

※ 必要に応じて「空き家マッチング支援事業の利用にあたって」を活用してください。
- 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 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員ではないこと。
- 4 その他、八王子市空き家マッチング支援事業実施要領を堅く守ること。

申請者（代表者）氏名 _____

添付書類

- (1) 申請者の本人確認書類（申請書の氏名欄へ申請者の自署又は押印がある場合はこの限りでない。）
- (2) 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。

空き家マッチング支援事業利用希望者登録申請書

令和 5 年 3 月 1 日

八王子市長 殿

次のとおり申請します。（*はホームページ公開事項です。）

申請者（代表者）氏名*	八王子 太郎	本人確認書類の添付を省略する場合は、署名または押印が必要です。
団体名*	NPO 法人 ○○	
住所 (団体の場合は、団体の所在地)	〒192-8501 八王子市元本郷町 3-24-1	
メールアドレス	○○○○○@○○○.jp	
電話番号	042-○○○-○○○○	
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 地域住民 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	活動目的	目的：地域の憩いの場の形成 対象者：高齢者等 ・ライフデザイン、セミナー ・ワークショップ ・交流イベント ・団体の事務所として
	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 checked="" type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	期間	令和 5 年 5 月 日 から 令和 年 月 日 まで
希望する建物*	所在地 (町名・地域)	元八王子町1~3丁目、川町、下恩方町
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input checked="" type="checkbox"/> 希望なし
	設備	<input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" 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	延べ床面積 30~40 m ² 程度必要です。
希望する契約条件*	賃料	<input checked="" type="checkbox"/> 無償 <input checked="" type="checkbox"/> 有償（ <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・光熱水費程度/月 <input type="checkbox"/> 円/月 ）
	その他	賃料は要相談

PR* (任意)	団体紹介	退職後の高齢者などに対し、自己発見や仲間づくり、生きがいづくりなどの機会を提供するコミュニティの形成・運営等を行う NPO 法人です。(令和2年10月1日設立) これまでセミナーやワークショップを開催しており、今後活動を展開するにあたり、拠点となる場所を探しています。
	ホームページ、SNS 等 URL	https://www.city.hachioji.tokyo.jp/ (ホームページ)
	その他	令和3年5月に開催したワークショップの様子の写真を添付します。 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">活動写真等を添付する場合は、その説明を記載してください。</div>

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。

※ 必要に応じて「空き家マッチング支援事業の利用にあたって」を活用して

- 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 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員
- 4 その他、八王子市空き家マッチング支援事業実施要領を堅く守ること。

本人確認書類の添付を省略する場合は、署名または押印が必要です。

申請者 (代表者) 氏名

八王子 太郎



添付書類

- (1) 申請者の本人確認書類 (申請書の氏名欄へ申請者の自署又は押印がある場合はこの限りでない。)
- (2) 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。

空き家マッチング支援事業提供空き家登録申請書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

次のとおり申請します。（*はホームページ公開事項です。）

申請者（代表者）氏名		
住所		〒
メールアドレス		
電話番号		
提供空き家 情報	所在地（地番）* ※町丁目まで公開します	
	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"/> その他（ ）
	規模*	階数： 階建 / 延べ床面積： m ²
	建築時期*	年 月 日（耐震改修： <input type="checkbox"/> 実施済み <input type="checkbox"/> 未実施）
	所有形態（建物）	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有（他 名） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	所有形態（土地）	<input type="checkbox"/> 建物所有者と同じ <input type="checkbox"/> 建物所有者と異なる（ ）
	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"/> その他（ ）
希望する 利用方法* ※居住を目的 とした利用で ないこと	カテゴリ	<input type="checkbox"/> 希望なし <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"/> 希望なし <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（ ）
	利用可能頻度	<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（ ）
	利用可能期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
	利用可能範囲	<input type="checkbox"/> 建物全て <input type="checkbox"/> 一部（ ）
	改修の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※条件があればご記入ください。

希望する 契約条件*	賃料（概ね）	<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	
その他特記事項*		

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) 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) 電子メールによる情報交換に対応すること。
 - (3) 利用希望者の活動内容を承知しておくこと。
 - (4) 空き家マッチング支援事業提供空き家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、市が氏名、住所、メールアドレスを利用希望者に提示すること。
- 2 本事業の利用について、提供空き家及び提供空き家の存する土地の所有者全員の了承を得ていること。
- 3 提供空き家について、建築基準法違反の是正指導及び管理不全空き家の是正指導を受けていないこと、あるいは指導を受けているが是正の見込みがあること。
- 4 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。
- 5 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員ではないこと。
- 6 その他、八王子市空き家マッチング支援事業実施要領を堅く守ること。

申請者（代表者）氏名 _____

添付書類


- (1) 申請者の本人確認書類（申請書の氏名欄へ申請者の自署又は押印がある場合はこの限りでない。）
- (2) 提供空き家の所有権が確認できる書類、申請者が所有権を持たない場合及び提供空き家の共有者がいる場合には、申請者が代表者であることが確認できる書類、空き家所有者以外に提供空き家の存する土地の所有者がいる場合には、了承を得ていることが確認できる書類
- (3) 写真や図面等、PR に使用したい書類があれば添付してください。

空き家マッチング支援事業提供空き家登録申請書

令和 5 年 3 月 1 日

八王子市長 殿

次のとおり申請します。(※はホームページ公開事項です。)

申請者 (代表者) 氏名	八王子 太郎 	本人確認書類の添付を省略する場合は、署名または押印が必要です。
住所	〒192-8501 八王子市元本郷町3-24-1	
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇.jp	
電話番号	042-〇〇〇-〇〇〇〇	
提供空き家 情報	所在地 (地番) * ※町丁目まで公開します	八王子市〇〇町〇〇-〇〇
	構造*	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()
	規模*	階数: 2 階建 / 延べ床面積: 90 m ²
	建築時期*	昭和61年11月1日 (耐震改修: <input type="checkbox"/> 実施済み <input checked="" type="checkbox"/> 未実施)
	所有形態 (建物)	<input type="checkbox"/> 単有 <input checked="" type="checkbox"/> 共有 (他 1 名) <input type="checkbox"/> その他 ()
	所有形態 (土地)	<input checked="" type="checkbox"/> 建物所有者と同じ <input type="checkbox"/> 建物所有者と異なる ()
	設備*	<input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> 洗面所 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他 ()
希望する 利用方法* ※居住を目的 とした利用で ないこと	カテゴリ	<input type="checkbox"/> 希望なし <input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> 健康福祉 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 希望なし <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 ()
	利用可能頻度	<input type="checkbox"/> 月に1~2回程度 <input type="checkbox"/> 週に1~2回程度 <input checked="" type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> その他 ()
	利用可能期間	令和 5 年 6 月 日 から 令和 年 月 日 まで
	利用可能範囲	<input type="checkbox"/> 建物全て <input checked="" type="checkbox"/> 一部 (1階部分のみ)
	改修の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※条件があればご記入ください。 費用は利用者負担、応相談

希望する 契約条件*	賃料（概ね）	<input type="checkbox"/> 無償 <input checked="" type="checkbox"/> 有償（ <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・光熱水費程度／月 <input type="checkbox"/> 円／月）
	その他	
その他特記事項*		閑静な住宅街のため、騒がしくならない利用をしてほしいです。

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) 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) 電子メールによる情報交換に対応すること。
 - (3) 利用希望者の活動内容を承知しておくこと。
 - (4) 空き家マッチング支援事業提供空き家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、市が氏名、住所、メールアドレスを利用希望者に提示すること。
- 2 本事業の利用について、提供空き家及び提供空き家の存する土地の所有者全員の了承を得ていること。
- 3 提供空き家について、建築基準法違反の是正指導及び管理不全空き家の是正指導を受けていないこと、あるいは指導を受けているが是正の見込みがあること。
- 4 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。
- 5 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団又は暴力団員
- 6 その他、八王子市空き家マッチング支援事業実施要領を堅く守ること。

本人確認書類の添付を省略する場合は、署名または押印が必要です。

申請者（代表者）氏名

八王子 太郎



添付書類

- (1) 申請者の本人確認書類（申請書の氏名欄へ申請者の自署又は押印がある場合はこの限りでない。）
- (2) 提供空き家の所有権が確認できる書類、申請者が所有権を持たない場合及び提供空き家の共有者がいる場合には、申請者が代表者であることが確認できる書類、空き家所有者以外に提供空き家の存する土地の所有者がいる場合には、了承を得ていることが確認できる書類
- (3) 写真や図面等、PR に使用したい書類があれば添付してください。

空き家の写真等があると、利用希望者の活動イメージがしやすくなります。