

不動産物件情報相談受付票（ 土地 ・ 建物 ） 平成 年 月 日

土地	
住所	
敷地面積	
最寄駅	線 駅
道路の接している状況	接道の数： 1 ・ 2以上 / 幅員： 4 m 以内 ・ 4 m以上
所有者	<input type="checkbox"/> 相談者と同じ <input type="checkbox"/> 相談者と異なる（下記も記入）※いずれかにチェック 住所 氏名 (共同所有者： 有 ・ 無 )
建物 ※土地の必要情報（最寄駅、住所等）の記入をお願いします。	
建物名	
利用できる階	階
利用できる床面積	m <sup>2</sup> (建物の延床面積 m <sup>2</sup> )
建築年数	年 ( 年 月竣工)
検査済証	有 ・ 無 ・ 不明 ※増築等も含む
耐震診断	有 ・ 無 ・ 不明
建築構造	造 / 地上 階 / 地下 階
所有者	<input type="checkbox"/> 相談者と同じ <input type="checkbox"/> 相談者と異なる（下記も記入）※いずれかにチェック 住所 氏名 (共同所有者： 有 ・ 無 )
特記事項	

・添付書類： 周辺地図、案内図、配置図

相談者	
住所	
氏名 (法人名)	( )
連絡先	- -

※所管課記入

受付番号	NO.	提供日	提供事業者

不動産物件情報提供同意書兼誓約書

江東区長 殿

私は、認可保育所として整備を希望する不動産物件情報相談受付票（受付番号 ）に記載する物件について、保育所運営を希望する事業者に対し、江東区から情報提供することについて同意いたします。

私は、記載事項に事実と相違ないこと及び下記に該当しないことを誓約します。

- ・ 契約を締結する能力を有しないもの
- ・ 税金を滞納しているもの
- ・ 破産者で復権を得ないもの
- ・ 「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条に掲げる暴力団又は暴力団員及びそれらの利益となる活動を行うもの

また、上記の事実の確認のため、警察等関係機関へ照会するにあたり、同意者の個人情報等が警察等関係機関に提供される場合があることを承諾します。

平成 年 月 日

住所  
氏名 印  
(法人名 担当 )

(共同所有者がいる場合)

共同所有者 1 住所  
共同所有者 1 氏名 印

共同所有者 2 住所  
共同所有者 2 氏名 印

共同所有者 3 住所  
共同所有者 3 氏名 印