

空き家バンク登録カード

登録No.	空欄	分類	住宅・土地		□賃貸	<input checked="" type="checkbox"/> 売却
物件住所地	羽幌町〇〇丁目△△番地×					
所有者 管理者	〒	〇〇〇-△△△△	住所 〇〇市△△町×丁目□番地			
	氏名	〇〇 〇〇 (所有者名記載)		TEL	0000 - 11 - 2222	
	携帯	000 - 1111 - 2222		FAX	3333 - 44 - 5555	
	Eメール	〇〇〇 @ △△				
その他 連絡先	〒	△△△-〇〇〇〇	住所 □□市××町△丁目〇番地			
	連絡先名	×× ××		TEL	6666 - 77 - 8888	
希望価格	50万円 ※金額を決められない場合、「0円」又は「要相談」と記載					
物件の概要	面積		構造		建築年	築 〇〇 年
	土地	〇〇.△ m <sup>2</sup>		<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他	補修の要否	補修の費用負担
	建物	1階	△△.× m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input checked="" type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
		2階	××.□ 坪			
間取り	1階 <input checked="" type="checkbox"/> 居間(15)畳 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input checked="" type="checkbox"/> その他(押入れ) <input checked="" type="checkbox"/> 洋室(6)畳(8)畳 <input checked="" type="checkbox"/> 和室(10)畳( )畳( )畳 2階 <input checked="" type="checkbox"/> 洋室(6)畳(6)畳 <input checked="" type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳 <input checked="" type="checkbox"/> その他(トイレあり)					
利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 放置(△△)年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他		電気	<input checked="" type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> その他 ガス <input checked="" type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 給湯式 <input type="checkbox"/> その他 水道 <input checked="" type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 下水道 <input checked="" type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 トイレ <input checked="" type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input checked="" type="checkbox"/> 洋式 車庫 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 物置 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 庭 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 その他		
主要施設等への距離	□役場	km	【間取】(別紙可) ※あれば提出してください 無ければ不要です	【地図】(別紙可) ※あれば提出してください 無ければ役場で確認します		
	□バス停	km				
	□病院	km				
	□消防署	km				
	□警察署	km				
	□保育園	km				
	□小学校	km				
	□中学校	km				
	□温泉	km				
	□公園	km				
	□スーパー	km				
□ホームセンター	km					
□コンビニ	km					
□	km					
特記事項	・家の中に残置物(廃棄処分するもの・仏壇)等なし。 ・多少の残置物(廃棄処分するもの・セトモノ)等あり。					
受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日			
登録日	年 月 日	有効期日	年 月 日			
登録抹消日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他( )				

主要施設等への距離は、役場で作成するため入力不要

※抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項へ記載してください。