

空き家バンク登録カード

登録No.		分類	<input type="checkbox"/> 居宅	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却		
物件住所地								
所有者 管理者	〒	-	住所					
	氏名				TEL	-	-	
	携帯	-	-	FAX	-	-		
	eメール	@						
その他 連絡先	〒	住所						
	連絡先名				TEL	-	-	
希望価格	賃貸 (		円)		売却(		円)	
物件の 概要	面積		構造		建築年		築年	
	土地	m <sup>2</sup>		<input 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 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 type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他		
			坪					
	間取り	2階	m <sup>2</sup>					
		坪						
1階		<input type="checkbox"/> 居間( )畳 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他( )						
2階		<input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> その他( )						
利用 状況	<input type="checkbox"/> 放置 ( )年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他		設備 状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他			
				ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他			
				風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他			
				水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他( )			
				下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他( )			
主要 施設等 への 距離	<input type="checkbox"/> 駅    km		トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋				
	<input type="checkbox"/> バス停    km		駐車スペース	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 役場    km		庭・菜園	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他		
	<input type="checkbox"/> 病院    km		【間取】 (別紙可)				【地図】 (別紙可)	
	<input type="checkbox"/> 警察署    km							
	<input type="checkbox"/> 郵便局    km							
	<input type="checkbox"/> 保育所    km							
	<input type="checkbox"/> 小学校    km							
	<input type="checkbox"/> 中学校    km							
	<input type="checkbox"/> スーパー    km							
<input type="checkbox"/> コンビニ    km								
<input type="checkbox"/> km								
<input type="checkbox"/> km								
<input type="checkbox"/> km								
事項 特記	※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。							
受付日	年 月 日			現地確認日	年 月 日			
登録日	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( )								