

空き家バンク登録カード

わかる範囲でご記入ください。

登録No	96	分類						
物件住所地	木葉 高月			賃貸/売却	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input checked="" type="checkbox"/> 売却			
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	売却希望 価 格	円		賃貸希望 価 格	敷金			
					賃料	月額	円	
物件の 概要	面 積		構 造		建 築 年	昭和55 年 (築 年)		
	土 地	156.28 m <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> 木 造		補 修 の 要 否		補 修 の 費 用 負 担	
	建 物	1階	87.00 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造		<input type="checkbox"/> 補修は不要		<input type="checkbox"/> 所有者負担
		2階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート		<input type="checkbox"/> 多少の補修必要		<input type="checkbox"/> 入居者負担
	間取り	坪		<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要		<input type="checkbox"/> その他
	坪				<input type="checkbox"/> 現在補修中			
	1階	<input checked="" type="checkbox"/> 居間(6)畳		<input checked="" type="checkbox"/> 台所	<input checked="" type="checkbox"/> 風呂	<input checked="" type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> その他( )	
	2階	<input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳		<input checked="" type="checkbox"/> 和室(6)畳(6)畳( )畳				
		<input type="checkbox"/> その他( )						
利用 状況	<input type="checkbox"/> 放置( )年		設 備 状 況	電 気	<input checked="" type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他			
	<input type="checkbox"/> 別荘			ガ ス	<input checked="" type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> その他		風 呂		<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input checked="" type="checkbox"/> 電気 <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 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 checked="" type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input checked="" type="checkbox"/> 洋				
		駐 車 場		<input type="checkbox"/> 有( )台 <input type="checkbox"/> 無		物 置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
主要 施設 等 へ の 距 離	<input type="checkbox"/> 病院		庭		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他	
	<input type="checkbox"/> 消防署		【間 取】(別紙可)		【地 図】(別紙可)			
	<input type="checkbox"/> 警察駐在所							
	<input type="checkbox"/> 保育園							
	<input type="checkbox"/> 小学校							
	<input type="checkbox"/> 中学校							
	<input type="checkbox"/> 公園							
	<input type="checkbox"/> スーパー							
	<input type="checkbox"/> ホームセンター							
	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>								
特記 事項								
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( )				

※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。