

門川町空き家等情報バンク登録カード

登録No.		分類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 土地	<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	円					
物件の概要	面積		構造	建築年月 (築年数)	年 月 (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
		2階		m <sup>2</sup>		
	間取り	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"/> 洋室( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳 <input type="checkbox"/> その他( )		
		2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"/> 洋室( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳 <input type="checkbox"/> その他( )			
利用状況	<input type="checkbox"/> 空家( 年 ヶ月) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 入居中 <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( )	
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他( )		
	<input type="checkbox"/> バス停	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"/> 市役所	km			車庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 物置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 病院	km		庭		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	リフォーム	<input type="checkbox"/> 有( 年 月 )		
	<input type="checkbox"/> 警察署	km		(箇所 )		
	<input type="checkbox"/> 保育所	km		<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 小学校	km	特記事項			
	<input type="checkbox"/> 中学校	km				
	<input type="checkbox"/> 公園	km				
<input type="checkbox"/> スーパー	km					
	km					
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						

※ 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。

※ 裏面に位置図と間取りを記載してください。

(裏面)

位置図

間取り