

様式第2号(第3条、第4条、第5条関係)

(その1)

伊佐市空き家・空き店舗バンク登録カード

太枠内のみ記入してください。(変更登録の場合は変更箇所のみ記入してください。)

所有者	住所	〒 -				
	氏名			生年月日	年 月 日	
	携帯			TEL	- -	
	eメール			FAX	- -	
管理者 (上記と異なる場合)	住所	〒 -				
	氏名			生年月日	年 月 日	
	携帯			TEL	- -	
	eメール			FAX	- -	
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 電話( ) <input type="checkbox"/> メール( ) <input type="checkbox"/> その他					
物件所在地						
物件の概要	権利関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他( )				
	面積	構造		修繕の要否	修繕の費用負担	
	建物	1階	m <sup>2</sup> 坪	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	<input type="checkbox"/> 修繕不要 <input type="checkbox"/> 多少の修繕必要	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担
		2階	m <sup>2</sup> 坪	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 大幅な修繕必要 <input type="checkbox"/> 現在修繕中	<input type="checkbox"/> その他
	建築時期	年	築年経過	空き家・空き店舗化の時期	年	
	増築・改築歴	<input type="checkbox"/> 有り(時期と内容 ) <input type="checkbox"/> 無し				
	家財等の有無	<input type="checkbox"/> 有り(家財等の処理 <input type="checkbox"/> 可(所有者負担) <input type="checkbox"/> 可(入居者負担) <input type="checkbox"/> 不可) <input type="checkbox"/> 無し				
	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"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳( )畳			
		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"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 洋室( )畳( )畳 <input type="checkbox"/> 和室( )畳( )畳( )畳			
	敷地状況	権利関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他( )			
面積 m <sup>2</sup> (坪)		設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他		
隣接農地			ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他		
田 m <sup>2</sup> 畑 m <sup>2</sup>			風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他		
			駐車場	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他( )	
有(台分) 無				下水道	<input type="checkbox"/> 集排 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他( )	
				トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋	
	車庫		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他			
主要な施設等までの距離	<input type="checkbox"/> 市役所まで km <input type="checkbox"/> 警察署まで km <input type="checkbox"/> 保育所まで km <input type="checkbox"/> 小学校まで km <input type="checkbox"/> 中学校まで km <input type="checkbox"/> 高校まで km <input type="checkbox"/> 病院まで km <input type="checkbox"/> スーパーまで km <input type="checkbox"/> その他( )まで km					
特記事項、相手方に対する要望事項等	※庭木や植栽、日当たり、インターネット配備状況、農機具などの情報					
売却・賃貸等の別	<input type="checkbox"/> 売却 ( <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 隣接農地) 希望額 円 <input type="checkbox"/> 賃貸 希望賃料 円/月 敷金等 円 <input type="checkbox"/> その他( )					

※抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項へ記載してください。

なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等生じた場合、市は一切の責任を負いかねます。

※登記簿謄本等を添付してください。

登録No.(物件番号)		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"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他( )	

(その2)

位置図



記入できる範囲でお願いします

間取り図



記入できる範囲でお願いします