

様式第2号 (第4条関係)

※太枠内を記入してください

島田市空き家バンク空き家登録カード

登録番号

所有者 管理者	住所	〒 -		TEL	-	-	
	氏名			FAX	-	-	
	携帯	-	-				
	Eメール	@					
その他 連絡先	住所	〒 -		TEL	-	-	
	連絡先名						
物件所在地	島田市						
希望形態	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸		宅地建物取引業者への媒介		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
希望価格	売却価格 (円)		賃貸価格 (円/月)				
物件の 状況	土地	面積	㎡ ( ) 坪		地目		
		建築年月	明治・大正・昭和・平成 年 月 (築 年)				
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
		<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 3階以上 ( )					
		<input type="checkbox"/> 瓦葺 <input type="checkbox"/> スレート葺 <input type="checkbox"/> トタン葺 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
	床面積	1階		㎡ ( ) 坪	1階以外		
				㎡ ( ) 坪			
	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				
	補修の要否		<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修は必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修が必要				
	補修費用負担		<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <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 ( )				
		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 ( )					
風呂		<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
トイレ		<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式					
電話		<input type="checkbox"/> NTT <input type="checkbox"/> その他 ( )					
駐車場		<input type="checkbox"/> 有 ( 台 ㎡・坪) <input type="checkbox"/> なし ( <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 1か月当たり 円)					
庭・菜園		<input type="checkbox"/> 有 ( ㎡・坪) <input type="checkbox"/> なし					
納屋・倉庫	<input type="checkbox"/> 有 ( ㎡・坪) <input type="checkbox"/> なし						
利用状況		<input type="checkbox"/> 放置 ( ) 年 <input type="checkbox"/> 時々利用 (年 回) その他 ( )					
主要施設 までの距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	<input type="checkbox"/> バス停 ( )	km	<input type="checkbox"/> 保育園	km	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園	km	<input type="checkbox"/> 小学校	km	<input type="checkbox"/> 中学校	km	
	<input type="checkbox"/> 消防署	km	<input type="checkbox"/> 警察署、交番	km			
	<input type="checkbox"/> スーパー、コンビニ (店名: )				km		
	<input type="checkbox"/> ホームセンター (店名: )				km		
	<input type="checkbox"/> 病院、医院 (病院・医院名: )				km		
【地図】(別紙可)			【間取図】(別紙可)				
特記事項							

\* 抵当権等の設定がある、相続登記の必要がある場合は記載ください

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 ( )	

