

「空き家バンク」登録カード

登録番号(物件番号)		分類		<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 土地
物件所在地	鳥羽市				
所有者	〒 -	住所			
	氏名			TEL	
	携帯番号			FAX	
	生年月日			eメール	
賃貸・売却の別	<input type="checkbox"/> 売却 希望価格 万円程度 <input type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> 賃貸 希望家賃 万円程度/月額 <input type="checkbox"/> 応相談 ※どちらでもよい場合は両方ともチェックして金額を記入してください				
物件の概要	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 平屋建て <input type="checkbox"/> 階建て			
	土地面積	㎡ ( 坪)			
	延床面積	㎡ ( 坪)			
	補修の要否	<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"/> その他( )			
	補修の費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他( )			
	建築時期	明治・大正・昭和・平成 年(頃) 築 年経過			
	間取り	<input type="checkbox"/> 和室( 室) <input type="checkbox"/> 洋室( 室) <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他( )			
	空き家になった時期	昭和・平成・令和 年頃			
	耐震診断評点	点(診断結果後に記入)			
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込済み <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
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他		駐車場	<input type="checkbox"/> 有( 台分) <input type="checkbox"/> 無
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他( )		庭	<input type="checkbox"/> 有( ㎡) <input type="checkbox"/> 無
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他( )		物置	<input type="checkbox"/> 有( ㎡) <input type="checkbox"/> 無
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他( )		その他	
利用状況	<input type="checkbox"/> 自らが居住 <input type="checkbox"/> 放置( 年) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他( )				
土地利用状況	都市計画区域(内・外) 用途地域( ) その他( ) 自然公園地域( )				
受付日	年 月 日		現地確認日	年 月 日	
権利関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他( )			家屋登記の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
登録日	年 月 日		契約交渉	<input type="checkbox"/> 直接型 <input type="checkbox"/> 間接型	
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( )		
その他特記事項					

※太線の枠内のみ記入してください。