様式第２号（第４条関係）

**錦町空き家等情報登録制度空き家バンク登録カード**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録№ | | |  | | | 分　類 | | | 住　宅・土　地・事業所 | | | | | * 賃貸　　□　売却 | |
| 物件所在地 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所有者  管理者 | | | 〒　　－ | | | 住　所： | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | ＴＥＬ | |  | |
| 携帯電話 | |  | | | | | | | ＦＡＸ | | －　　－ | |
| メール | |  | | | | | | | | | | |
| その他  連絡先 | | | 〒 | | | 住　所： | | | | | | | | | |
| 連絡先氏名 | |  | | | | | | | ＴＥＬ | |  | |
| 希望価格 | | | 円　・月額　　　　　　　円 | | | | | | | | | 建　築　年 | | |  |
| 物件の概要 | 面　　積 | | | | | | | 構　　造 | | | |
| 土　地 | | | ㎡ | | | | * 木造 * 軽量鉄骨造 * 鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ造 * その他   （　　　 　　　　） | | | | 補修の要否 | | | 補修の費用負担 |
| 建　物 | | | １階 | ㎡ | | | □補修は不要  □多少の補修必要  □大幅な補修必要  □現在補修中 | | | □所有者負担  □入居者負担  □その他  （　　　　　　） |
| 坪 | | |
| ２階 | ㎡ | | |
| 坪 | | |
| 間取り | | | １階　　□居間　　畳　　　□台所　　□風呂　　□トイレ　　その他（　　　　）  　　　　□洋室（　）畳（　）畳（　）畳　　□和室（　）畳（　）畳（　）畳 | | | | | | | | | | | |
| ２階　　□居間　　畳　　　□台所　　□風呂　　□トイレ　　その他（　　　　）  　　　　□洋室（　）畳（　）畳（　）畳　　□和室（　）畳（　）畳（　）畳 | | | | | | | | | | | |
| 利用状況 | □空き（　　年　　カ月）  □別荘  □物置的使用  その他（　　　　　　　） | | | | | 設備状況 | 電気 | | | □引き込み済み　　□その他 | | | | | |
| ガス | | | □プロパンガス　　□その他 | | | | | |
| 風呂 | | | □ガス　□灯油　□電気　□その他（　　） | | | | | |
| 水道 | | | □上水道　□簡易水道　□その他（　　） | | | | | |
| 施設までの距離 | 小学校 | | | ｋｍ | | 下水道 | | | □下水道　□浄化槽　□その他（　　） | | | | | |
| 中学校 | | | ｋｍ | | トイレ | | | □水洗　□汲み取り　／　□和式　□洋式 | | | | | |
| 病院 | | | ｋｍ | | 駐車場 | | | □有（　　台）　□無 | | | | | |
| 最寄り駅 | | | ｋｍ | | 庭 | | | □有　　□無 | | | | | |
| コンビニ | | | ｋｍ | | 物　　　置 | | | □有　　□無 | | | | | |
| (　　　　) | | | ｋｍ | | 間取り | | | | 別紙資料を添付ください | | | | | |
| (　　　　) | | | ｋｍ | | 地図 | | | | 別紙資料を添付ください | | | | | |
| 特記  事項※ | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 受付日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 現地確認日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 登録日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 有効期限 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 登録抹消日 | | | 年　　　月　　　日　　　□契約成立　□登録抹消　□その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |

※抵当権及び相続登記の必要がある場合、空き事業所等「物件の概要」に当てはまらない場合は、特記事項へ記載してください。（別紙記入可）