

様式第2号（第4条関係）

海津市空家バンク登録台帳  
（表面）

物件登録No.		分類	<input type="checkbox"/> 直接型 <input type="checkbox"/> 間接型	契約内容	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却	
物件所在地						
所有者 管理者	〒 ー					
	氏名		電話			
	携帯		FAX			
	E-mail					
その他 連絡先	〒 ー					
	連絡先名		電話			
所有者の 希望価格	賃貸	円/月 敷金			礼金	
	売却	円				
物件 の 概 要	面積		構造		附帯施設	
	土 地	公簿・現況	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 木造		<input type="checkbox"/> 離れ
		1 階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造		<input type="checkbox"/> 車庫
			坪	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造		<input type="checkbox"/> 物置
		2 階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> その他
	坪		( )		( )	
	利用状況		補修の要否	補修の費用負担	建築年数	
	<input type="checkbox"/> 放置 ( ) 年		<input type="checkbox"/> 補修は不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担	年建築 築 年	
	<input type="checkbox"/> 物置		<input type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
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) ( 畳) <input type="checkbox"/> 和室 ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
		2階 <input type="checkbox"/> 洋室 ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> 和室 ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ( )				
設 備 状 況	電 気	<input type="checkbox"/> 引込み済 <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"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	下 水	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 合併・単独浄化槽 <input type="checkbox"/> ( )				
	ト イ レ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式				
	駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有 ( 台) <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		

(裏面)

主 ま 要 で 施 の 設 距 等 離	<input type="checkbox"/> 駅	( ) km	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	( ) km
	<input type="checkbox"/> バス停	( ) km	<input type="checkbox"/> 小学校	( ) km
	<input type="checkbox"/> 市役所	( ) km	<input type="checkbox"/> 中学校	( ) km
	<input type="checkbox"/> 病院	( ) km	<input type="checkbox"/> 公園	( ) km
	<input type="checkbox"/> 消防署	( ) km	<input type="checkbox"/> スーパー	( ) km
	<input type="checkbox"/> 警察署	( ) km	<input type="checkbox"/> コンビニ	( ) km
登記（相続登記）されているか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
鍵を預けることは可能か		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
既に不動産業者と媒介契約を締結しているか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		事業所名		
		事業所所在地		
特記事項				

(添付資料)

- 登記の全部事項証明書（土地・建物）
- 固定資産評価額の分かるもの（固定資産税納税通知書）
- 建物図面一式
- 契約書
- その他市長が必要とする書類（ ）

※1 該当するものに☑を付けてください。

※2 登記の全部事項証明書と固定資産評価額の分かるものは、必ず添付してください。

※3 物件の概要写真及び法令関連情報については、調査書によるものを使用します。

【この欄は市で記入しますので記入しないでください。】

受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日
登録日	年 月 日	有効期間	年 月 日
登録抹消日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消し <input type="checkbox"/> その他	