

様式第2号（第4条関係）

登録番号	※
------	---

空き家バンク物件登録カード

申請者と空き家の権利関係		<input type="checkbox"/> 自分の名義で空き家の土地建物の全部を所有している。 <input type="checkbox"/> 共有の名義で空き家の土地建物の全部を所有している。 <input type="checkbox"/> 相続手続きが必要である。 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
物件所在地		鳥取県八頭郡八頭町					
登録目的		<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売買		住宅分類 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅			
希望価格		<input type="checkbox"/> 賃貸                      円/月		<input type="checkbox"/> 敷金      月 <input type="checkbox"/> 礼金      月			
		<input type="checkbox"/> 売却                      円		<input type="checkbox"/> その他（ ）                      円			
所有者		氏名					
		住所		〒			
		電話					
		Eメール					
この物件に関する連絡先		氏名					
		住所		〒			
		電話					
		Eメール					
物件の概要	建築年		年建築（築                      年）				
	利用状況		<input type="checkbox"/> 放置（                      年） <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	面積		構造		補修の要否	補修の費用負担	
	土地	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 木造		<input type="checkbox"/> 補修不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担	
	建物	1階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造		<input type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担
		2階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造		<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他
		3階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 現在補修中	（ ）
	設備状況等	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"/> 農業集落排水 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他					
風呂		<input type="checkbox"/> ガス <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"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式					
駐車場		<input type="checkbox"/> 有（                      台） <input type="checkbox"/> 無					
庭		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
農地		<input type="checkbox"/> 有（                      m <sup>2</sup> ） <input type="checkbox"/> 無					
ペット		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否    / <input type="checkbox"/> 犬（屋内・屋外） <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他					
その他	（ ）						

入居者(購入者) に対する希望要 望事項等									
特記事項									
受付日	※	年	月	日	現地確認日	※	年	月	日
登録日	※	年	月	日					
結 果	※ <input type="checkbox"/> 契約成立日                      年    月    日 <input type="checkbox"/> 登録取消日                      年    月    日 (理由                      )								

注 意

間取り図等、物件情報のわかる書類がある場合は添付してください。

抵当権設定や所有権移転登記未了等の説明事情がある場合は、特記事項へ記載してください。

※欄は記入しないでください。