

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
	土地		<input type="checkbox"/> 木造		<input type="checkbox"/> 補修不要
	建物		<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造		<input type="checkbox"/> 多少の補修必要
			<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（ ）		<input type="checkbox"/> 現在補修中
					<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 ² ） <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		<input type="checkbox"/> （ ）			

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。