

（表）

物件登録番号	
--------	--

空き家情報バンク制度物件登録カード

太枠内を記入してください。

物件所在地		上田市						
所 有 者 管 理 者	住 所	〒 -						
	氏 名				電話番号			
	携帯電話				FAX			
	E-Mail							
そ の 他 の 連 絡 先	住 所	〒 -						
	氏 名				電話番号			
契 約 方 法	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸（どちらも可能な場合は両方のレ印を記入してください）							
希 望 価 格	売 買	円			賃 貸	円/月		
物 件 の 概 要	土地			m ²	構 造	補修の要否	補修の費用負担	
	建物	1階			m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他	<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"/> 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
		2階			m ²			
	築年数			年				
登記の有無	有 ・ 無							
利 用 状 況	<input type="checkbox"/> 空き（ ）年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 物置的使用 <input type="checkbox"/> その他（ ）							
主 要 施 設 等 へ の 距 離	駅()			km	設 備 状 況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他	
	バス停()			km		ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス	
	市役所 / 地域自治センター			km		風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他	
	病 院			km		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> その他	
	消 防 署			km		下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 未整備	
	交番等()			km		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	
	()保育園			km		駐 車 場	<input type="checkbox"/> 有(台) <input type="checkbox"/> 無	
	()小学校			km		庭	<input type="checkbox"/> 有(m ²) <input type="checkbox"/> 無	
	()中学校			km		物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
			km					
特 記 事 項	【ペット飼育】 （ 可 [室内・室外] ・ 否 ）							
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			契約成立日	年 月 日			

※ いずれかの□欄にレ印を記入してください。

※ 裏面に空き家の間取り図及び地図を書いてください。

※ 抵当権、相続登記その他説明事項等がある場合は、特記事項欄へ記載してください。

