

様式第2号（第4条関係）

寒河江市空き家情報登録制度「寒河江市空き家バンク」登録カード

登録No.		分類	住宅	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却	
物件所在地						
所有者 管理者	〒 —		住所			
	氏名			TEL	— —	
	携帯			FAX	— —	
	eメール	@				
その他 連絡先	〒 —		住所			
	連絡先名			TEL		
希望価格	(円)					
物件の概要	面積		構造	築年(年建築)		
	土地	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 <input type="checkbox"/> その他 ()	補修の可否	補修の費用負担	
	建物	1階		m ² 坪	<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 坪		
	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"/> その他()				
		2階 <input type="checkbox"/> 洋室()畳()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳()畳()畳 <input type="checkbox"/> その他()				
利用状況	<input type="checkbox"/> 放置()年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他		設備状況	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		
				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"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他()		
主要施設等への距離	<input type="checkbox"/> 駅	km	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 物置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 庭 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 その他	【間取】(別紙可) 【地図】(別紙可)		
	<input type="checkbox"/> バス停	km				
	<input type="checkbox"/> 役場	km				
	<input type="checkbox"/> 病院	km				
	<input type="checkbox"/> 消防署	km				
	<input type="checkbox"/> 警察署	km				
	<input type="checkbox"/> 保育園	km				
	<input type="checkbox"/> 小学校	km				
	<input type="checkbox"/> 中学校	km				
	<input type="checkbox"/> 公園	km				
<input type="checkbox"/> スーパー	km					
<input type="checkbox"/>	km					
特記事項						
受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日			
登録日	年 月 日	有効期日	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 <input type="checkbox"/> その他()				

※抵当権及び土地と建物の所有者が違う場合は、特記事項へ記載してください