

様式第2号（第5条関係）

小川町空き家バンク物件登録カード

新規・変更

太枠内のみ記入してください。（変更の場合は変更箇所を朱書きしてください。）

登 録 番 号		分類	建物のみ	土地・建物	
所 有 者	フリガナ				
	氏 名				
	住 所	〒 -			
	電話・Fax 番号				
	E-mail				
所有者の権利関係	1 土地及び建物所有者 2 建物所有者（土地は賃借） 3 その他（ ）				
売却又は賃貸の別	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可				
売 却 希 望 価 格	円		賃貸希望価格	円／月	
物 件 所 在 地	小川町				
物件の概要Ⅰ (間取りは裏面)	建築確認			建築年	年
	空き家になった年	年 月			
	住宅の耐震化	<input type="checkbox"/> 新耐震基準住宅 <input type="checkbox"/> 旧耐震基準住宅 耐震改修（済・無）			
	構 造	<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()			
	面 積	土 地	m ² (坪)		
		建 物	1 階	m ² (坪)	
			2 階	m ² (坪)	
			計	m ² (坪)	
	補修の要・不要	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少補修が必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修が必要			
補修の費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 協議を要する				
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"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他			
	下 水	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> その他()			
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗（ <input type="checkbox"/> 和式/ <input type="checkbox"/> 洋式） <input type="checkbox"/> 汲み取り（ <input type="checkbox"/> 和式/ <input type="checkbox"/> 洋式）			
	駐車場	<input type="checkbox"/> あり（ 台） <input type="checkbox"/> なし			
	庭	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	別 棟	<input type="checkbox"/> あり（ ） <input type="checkbox"/> なし			
	その他				

(注) 抵当権、相続登記及びその他説明事項がある場合は、裏面へ記載してください。なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等が生じた場合、町は一切の責任を負いかねます。

(様式第2号 裏面)

位置図及び間取り図

--	--	--	--	--	--

物件の概要Ⅱ(間取り)

1階	<input type="checkbox"/> 和室 (畳) (畳) (畳)
	<input type="checkbox"/> 洋室 (畳) (畳) (畳)
	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他 ()
2階	<input type="checkbox"/> 和室 (畳) (畳) (畳)
	<input type="checkbox"/> 洋室 (畳) (畳) (畳)
	<input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他 ()

主要施設等への距離

駅	km	スーパー	km	図書館	km
役場	km	幼稚園／保育園	km	消防署	km
警察署／交番	km	病院／診療所	km	中学校	km
小学校	km	バス停	km	郵便局	km

特記事項(入居者の条件指定、抵当権等必要に応じて)

入居者条件	子育て世代	若い人	単身者	その他 ()
家畜・ペット	不可 可 ()			

その他

■事務局処理欄(申込者は記入不要です)

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
登録変更日	年 月 日	登録抹消日	年 月 日