様式第２号（第４条関係）

音威子府村空き家バンク制度登録カード

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 中川郡音威子府村字　　　　　　　　　番地 | | | | | |
| 登録種類 | □建物 | □土地 | □その他 | | | |
| 申請者  （所有者等） | 住所 | 〒 | | | | |
| （ふりがな） |  | | 電話 |  | |
| 氏名 |  | | FAX |  | |
| メール |  | | | | |
| 希望種別 | □売却 | （売却希望価格）　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | |
| □賃貸 | （賃貸希望価格）　　　　　　　　　　　　　　円/月額 | | | | |
| □その他 |  | | | | |
| 物件概要 | 面積 | 建物 | １階 | ㎡ | （備考） | |
| ２階 | ㎡ |
| その他 | ㎡ |
| 土地 | ㎡ | | 地目 |  |
| 築年数 | 年 | 空き屋等になった年（予定含む） | | | 年 |
| 構造 | □木造　　□鉄筋コンクリート　　□その他 | | | | |
| 間取り | １階 | □和室（　　　　　　　　　）□洋室（　　　　　　　　　）  □台所　　□トイレ　　□風呂　　□その他 | | | |
| ２階 | □和室（　　　　　　　　　）□洋室（　　　　　　　　　）  □台所　　□トイレ　　□風呂　　□その他 | | | |
| 補修要否 | □不要　　□必要（箇所:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 補修負担 | □所有者負担　　　□入居者負担　　　　□要協議 | | | | |
| 設備状況 | 電気 | □済　　□その他 | | ガス | □済　　　□その他 | |
| 風呂 | □灯油　□電気　□その他 | | 水道 | □水道　　□井戸水 | |
| 下水道 | □下水道　　□浄化槽  □その他 | | トイレ | □水洗　　□汲み取り  □和式　　□洋式 | |
| 駐車場 | □有（　　　㎡）□無 | | 家庭菜園 | □有（　　　㎡）　□無 | |
| 倉庫等 | □有（　　　㎡）□無 | | ペット | □可　　　□不可 | |
| 特記事項（相手方に対する要望事項等） | | | | | | |

※以下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | № | 登録日 |  |
| （※変更等による修正加筆、契約成立、登録抹消、その他事項を追記する） | | | |