

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	<input type="checkbox"/> 建物	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 売却	(売却希望価格)		円		
	<input type="checkbox"/> 賃貸	(賃貸希望価格)		円/月額		
	<input type="checkbox"/> その他					
物件概要	面積	建物	1階	m <sup>2</sup>	(備考)	
			2階	m <sup>2</sup>		
			その他	m <sup>2</sup>		
		土地	m <sup>2</sup>		地目	
	築年数	年	空き屋等になった年(予定含む)			年
	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他				
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 和室( ) <input type="checkbox"/> 洋室( ) <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他			
		2階	<input type="checkbox"/> 和室( ) <input type="checkbox"/> 洋室( ) <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他			
	補修要否	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(箇所: )				
	補修負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 要協議				
設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> その他		ガス	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> その他	
	風呂	<input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他		水道	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸水	
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <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( m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 無		家庭菜園	<input type="checkbox"/> 有( m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 無	
	倉庫等	<input type="checkbox"/> 有( m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 無		ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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	No.	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)			