

空家バンク制度登録カード

物件 NO.

非公開	申込者	住所						
		氏名			TEL			
		携帯電話			FAX			
	その他連絡先	住所						
		連絡先名			TEL			
公開 (右の欄は公開しますのでご了承ください。)	区分	<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可						
	物件所在地	伊勢市 (地番まで記入。公開は字までとなります。)						
	希望価格	<input type="checkbox"/> 売却 ()円 <input type="checkbox"/> 価格は相談のうえ決定						
		<input type="checkbox"/> 賃貸 ()円/月 <input type="checkbox"/> 価格は相談のうえ決定 敷金等 ()						
	物件の概要	用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			建築年月	年 月 建築(築 年)	
			床面積	1階 m ² ()坪	1階以外 m ² ()坪			
		構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> 3階建以上 <input type="checkbox"/> 地階あり		<input type="checkbox"/> 瓦葺 <input type="checkbox"/> スレート葺 <input type="checkbox"/> セメント瓦葺 <input type="checkbox"/> 鋼板葺 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			間取	1階	<input type="checkbox"/> 居間 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 台所 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洋室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> その他 ()			
		1階以外		<input type="checkbox"/> 居間 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 台所 (畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 和室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> 洋室 室 (畳・m ²)、(畳・m ²)、(畳・m ²) <input type="checkbox"/> その他 ()				
		補修の要否	<input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修が必要 <input type="checkbox"/> 大規模修繕が必要		補修費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 購入者 <input type="checkbox"/> 相談のうえ決定		
		設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込み済 <input type="checkbox"/> なし			ガス	
			上水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他 ()				
			下水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 集落排水 <input type="checkbox"/> 団地内集中浄化 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> なし				
			風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 薪			トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取/洋式 <input type="checkbox"/> 和式
			駐車場	<input type="checkbox"/> 車庫 (台) <input type="checkbox"/> カーポート (台) <input type="checkbox"/> スペースのみ (台) <input type="checkbox"/> なし				
			進入路	前面 m	最小幅員 m			
			その他					
		耐震診断	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 [補強工事 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(補強工事 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)]					
	利用状況	<input type="checkbox"/> 放置 ()年 <input type="checkbox"/> 時々利用(年 回) <input type="checkbox"/> その他 ()						
	土地	面積	m ² ()坪			地目		
主要施設まで	駅(JR・近鉄)	() 駅	Km	バス停	() 停留所	Km		
	病院・診療所		Km	歯科診療所		Km		
	保育所・幼稚園		Km	スーパー		Km		
	中学校	() 中学校	Km	小学校	() 小学校	Km		
	ホームセンター		Km	金融機関		Km		
特記事項	※抵当権や借地権、付帯物件(倉庫や家庭菜園など)がある場合や、特にお知らせしたい事がある場合にご記入ください。							

※上記の太枠内のみ記入してください

※下記の欄は事務局が使用しますので、記入しないでください。

受付日	年 月 日 ㊦	現地確認日	年 月 日 ㊦	登録日	年 月 日 ㊦	確認	㊦
抹消日	年 月 日 ㊦	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 (<input type="checkbox"/> 申請、 <input type="checkbox"/> 職権) <input type="checkbox"/> その他 ()				確認	㊦

〔地 図〕 (別紙可)

〔間取図〕 (別紙可) ※離れなどがある場合は、配置図もお願いします。

※上記の地図及び間取り図は公開しますのでご了承ください。