

様式第2号（第6条関係）

益田市空き家バンク登録カード

登録No.				分類	住宅		
物件住所地		〒 - 益田市			自治会名		
所有者	住所	〒 -					
	氏名			TEL	- -		
	携帯	- -		FAX	- -		
	eメール	@					
市内管理人 (鍵の管理・見学立会)	住所	〒 -					
	氏名			TEL			
賃貸・売却の条件		<input type="checkbox"/> 賃貸 (円/月)		<input type="checkbox"/> 売却 (円)			
		<input type="checkbox"/> ペットの飼育【 <input type="checkbox"/> 室内(条件:) <input type="checkbox"/> 室外 <input type="checkbox"/> 不可】					
物件の概要	利用状況	<input type="checkbox"/> 空き家 (年 月頃から) <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	建築年(西暦)	年	構造	補修の要否	補修の費用負担		
	建物	1階	m ²	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 所有者負担	
		2階	m ²			<input type="checkbox"/> 入居者負担	
	敷地	m ²	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要	<input type="checkbox"/> その他		
	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 現在補修中		
	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	間取り	(例: 3LDK)			
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台まで駐車可) <input type="checkbox"/> 無					
設備状況	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 無		オール電化	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	台所	<input type="checkbox"/> 有【給湯: <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 無】 <input type="checkbox"/> 無					
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 自家水【 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> 山水】 <input type="checkbox"/> 無					
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽【 <input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 合併】 <input type="checkbox"/> 無					
	風呂	<input type="checkbox"/> 有【給湯: <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他 ()】 <input type="checkbox"/> 無					
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式					
	テレビ	<input type="checkbox"/> アンテナ <input type="checkbox"/> ケーブルテレビ <input type="checkbox"/> 無					
	インターネット	<input type="checkbox"/> 回線有 <input type="checkbox"/> 回線無					
お知らせ放送端末	<input type="checkbox"/> 設置済 <input type="checkbox"/> 未設置						
主要施設	駅 ()	km	バス停 ()	km	市役所 ()	km	
	病院 ()	km	保育園 ()	km	小学校 ()	km	
	中学校 ()	km	スーパー ()	km	()	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		契約成立日	年 月 日			

※物件の平面図及び位置図を添付してください。

※抵当権及び相続登記の必要がある場合は、特記事項へ記載してください。