

尾花沢市空き家バンク登録カード

登録 No.		分類		<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 売却	
物件住所地						
所有者 管理者	〒 -	住所				
	氏名		TEL	-	-	
	携帯	-	FAX	-	-	
	eメール	@				
その他 連絡先	〒 -	住所				
	連絡先名		TEL	-	-	
希望価格	賃貸	円/月	売却	円		
物件の 概要	面積		構造	建築年	年築	
	土地	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 木造	補修の要否	補修の費用負担	
	建物	1階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造	<input type="checkbox"/> 補修は不要	<input type="checkbox"/> 所有者負担
		2階	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート	<input type="checkbox"/> 多少の補修必要	<input type="checkbox"/> 入居者負担
間取り	1階	<input type="checkbox"/> 居間( )畳	<input type="checkbox"/> 台所	<input type="checkbox"/> 風呂	<input type="checkbox"/> トイレ	
利用 状況	<input type="checkbox"/> 放置( )年から)		電気	<input type="checkbox"/> 引込み済	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 別荘		ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス	<input type="checkbox"/> その他	
主要 施設 等への 距離	<input type="checkbox"/> その他		風呂	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> 灯油	
	<input type="checkbox"/> 駅( ) km		水道	<input type="checkbox"/> 簡易水道	<input type="checkbox"/> 電気	
	<input type="checkbox"/> バス停( ) km		下水道	<input type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 尾花沢市役所 km		トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗	<input type="checkbox"/> 汲取り/	
	<input type="checkbox"/> 病院( ) km		車庫	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 和式	
	<input type="checkbox"/> 尾花沢消防署 km		庭	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 洋式	
	<input type="checkbox"/> 尾花沢警察署 km			<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 物置	
	<input type="checkbox"/> 郵便局( ) km			<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	
	<input type="checkbox"/> 保育園( ) km			<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 小学校( ) km			<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 中学校( ) km						
<input type="checkbox"/> 公園( ) km						
<input type="checkbox"/> スーパー( ) km						
<input type="checkbox"/> コンビニ( ) km						
<input type="checkbox"/> その他( ) km						
事特 項記						
受付日	年	月	日	現地確認日	年	
登録日	年	月	日	有効期日	年	
登録抹消日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 契約成立	<input type="checkbox"/> 登録取消	
					<input type="checkbox"/> その他	

※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。