

様式第2号 その1 (第4条関係)

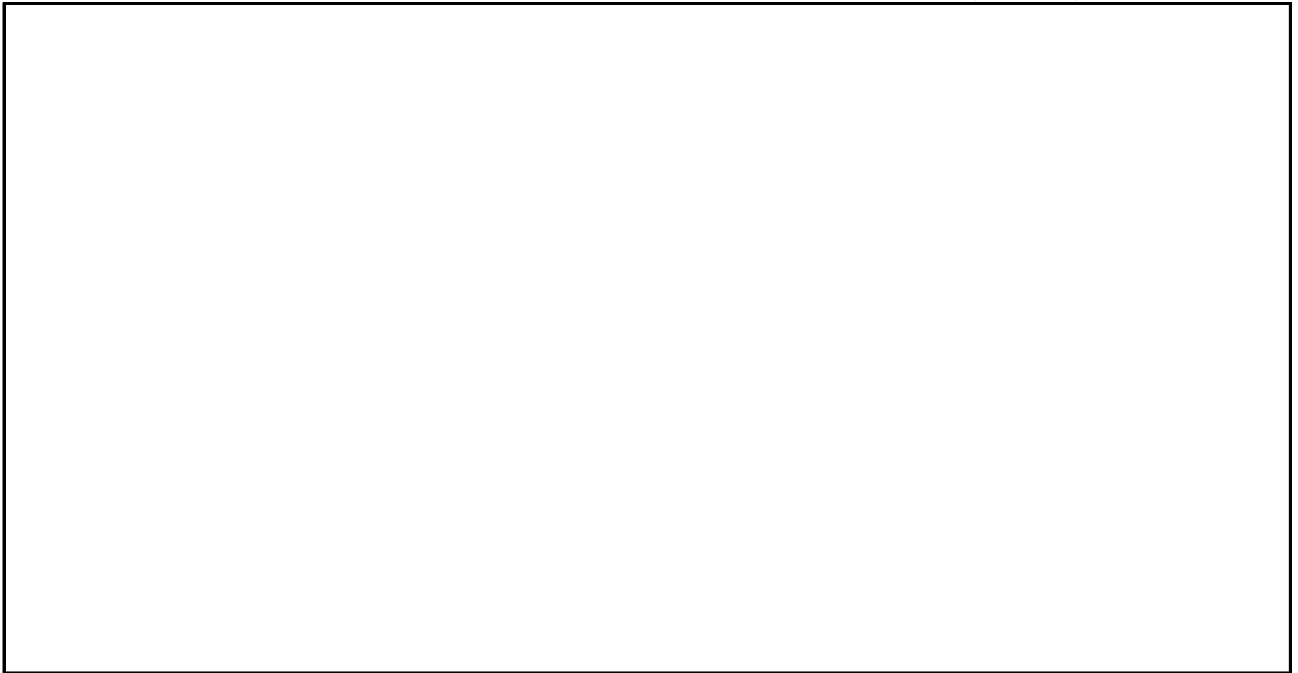
登録番号		国東市空き家バンク 物件登録カード			↓太枠内に記入してください □欄はチェックを入れてください		
分類		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物	契約内容		<input type="checkbox"/> 賃貸のみ <input type="checkbox"/> 売却のみ <input type="checkbox"/> どちらも可		
物件住所		大分県国東市					
契約条件	賃貸	賃料	<input type="checkbox"/> 年額 <input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/>		円	(契約更新: 年)	
		敷金等	賃料の ヶ月分		円		
	ペット	<input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 屋外) <input type="checkbox"/> 不可		※犬、猫以外の生き物や、多数のペットは対象外です。 ※固定資産税は、1月1日現在の所有者として課税台帳に登録されている人に課税されます。 ※登記費用は、折半が一般的です。			
売却	家・宅地			円			
	その他			円			
物件の概要	土地・建物の面積		間取り				
	建物	1階	m ²	<input type="checkbox"/> 洋室	<input type="checkbox"/> 和室		
			坪	<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ			
		2階	m ²	<input type="checkbox"/> 洋室	<input type="checkbox"/> 和室		
		坪	<input type="checkbox"/>				
		その他	m ²				
		坪					
	土地	宅地	m ²	建物の建築年	補修の程度	補修の費用負担	
			坪	※おおよその年代	※家の状態を保証するものではありません	※それぞれが負担する内容	
		その他	m ²	() 年建築	<input type="checkbox"/> 補修不要	所有者	
		坪	築 () 年	<input type="checkbox"/> 小規模	入居者		
建物の構造		利用状況		(畳、床板、襖、障子、壁紙等)			
<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input type="checkbox"/> 放置 () 年			<input type="checkbox"/> 中規模			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 管理 () 回/年			(機械設備、サッシ等)			
() 葺き	<input type="checkbox"/> 常時、使用中			<input type="checkbox"/> 大規模			
() 階建て	<input type="checkbox"/> 時々、使用中			(屋根、柱、排水設備等)			
				部位:			
設備状況・附帯物件	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> 引き込み工事が必要 <input type="checkbox"/>					
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/>					
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス給湯器	<input type="checkbox"/> ボイラー (灯油)	<input type="checkbox"/> 電気温水器	<input type="checkbox"/>		
	水道	<input type="checkbox"/> 市水道	<input type="checkbox"/> 地域共同水道	<input type="checkbox"/> ボーリング	<input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/>		
	下水道	<input type="checkbox"/> 市下水道	<input type="checkbox"/> 単独浄化槽	<input type="checkbox"/> 合併浄化槽	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>		
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗	<input type="checkbox"/> 汲み取り (簡易水洗)	<input type="checkbox"/> 汲み取り (非水洗)	/ <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式		
	ケーブルTV	<input type="checkbox"/> 引き込み済み	<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> なし	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有	台 <input type="checkbox"/> なし	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし		
田・畑	<input type="checkbox"/> 有	m ² ・坪 <input type="checkbox"/> なし	その他				
特記事項	抵当権の有無 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし) 相続登記の必要 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> なし)						
主要施設の距離等	J R	駅まで車で	分	警察署	km	中学校	km
	バス停		km	保育園	km	高校	km
	市役所		km	幼稚園	km	スーパー	km
	病院		km	小学校	km	コンビニ	km
(注) この内容は、あくまでも申告によるものであり、空き家等の状態、設備、環境その他を保証するものではありません。							
受付日	年	月	日	有効期限	年	月	日
現地確認日	年	月	日	契約成立日	年	月	日
登録日	年	月	日	登録抹消日	年	月	日

登録番号	
------	--

国東市空き家バンク 物件登録カード

【空き家の位置図】

↓目印になる部分をご記入ください



【間取り図】

↓空き家の間取りを簡単にご記入ください

(1階)



(2階)

登録番号

国東市空き家バンク 物件登録カード

		II. 管理者との続柄	
I. 所有者 (登記簿・課税台帳上の所有者)		III. その他との続柄	
住 所	〒 —		
フリガナ氏名		連絡可能な時間帯	
携 帯	—	電 話	—
Eメール	@	F A X	

II. 管理者 (所有者が不在の場合の代表相続人、又は法律行為を行う資格者)

住 所	〒 —		
フリガナ氏名		連絡可能な時間帯	
携 帯	—	電 話	—
Eメール	@	F A X	

III. その他 (カギの管理者など)

住 所	〒 —		
フリガナ氏名		連絡可能な時間帯	
携 帯	—	電 話	—
Eメール	@	F A X	

V. 備考欄

--