

様式第2号 (第5条関係)

都城市空き家等情報バンク登録カード

(登録 No. _____)

物件 問い合わせ 先	氏名		TEL:	
	住所		FAX:	
その他連絡 先	氏名		TEL:	
	住所		FAX:	
希望売却価格： _____ 円 希望賃料： _____ 円/月				
物 件 の 概 要	土地		主たる建物	
	宅地	m ² 坪	構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
	宅地以外	m ² 坪		
	建 物 床 面 積	1 F	m ² 坪	階数 <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> _____ 階建て 建築年 _____ 年 _____ 月 _____ 日築 ※年だけでも可 間取り _____
		2 F	m ² 坪	
3 F		m ² 坪		
延床	m ² 坪	設備状況 電気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> オール電化 ガス <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 水道 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 冷暖房 <input type="checkbox"/> 有 (台数 台) <input type="checkbox"/> 無 キッチン <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 トイレ <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> その他 (_____) 洗面台 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 風呂 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油ボイラー <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 下水道 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽		
補修の必要性 <input type="checkbox"/> 有 費用： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 購入(入居)者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無 駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 台分) <input type="checkbox"/> 無 付属家 <input type="checkbox"/> 有 (棟数 _____ 棟) (構造 _____ 床面積 _____) <input type="checkbox"/> 無 空き家利用状況 <input type="checkbox"/> 放置 (_____)年 <input type="checkbox"/> 別荘、物置的利用 <input type="checkbox"/> その他 近隣の施設 ・最寄り駅： _____ 駅まで 約 _____ km ・小学校： _____ 小学校まで 約 _____ km ・中学校： _____ 中学校まで 約 _____ km ・医療施設： _____ まで 約 _____ km ・商業施設： _____ まで 約 _____ km			内部残置物 <input type="checkbox"/> 有 撤去： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無	
その他備考欄				

※印は必須項目になりますので、必ずご記入ください。

様式第2号（第5条関係）

都城市空き家等情報バンク登録カード

登録Noはこちらで記入

（登録No. _____）

物件 問い合わせ先	氏名	※仲介者がいる場合不動産業者などの氏名	TEL: ※電話番号 (仲介者がいる場合不動産業者などの番号)
	住所	※仲介者がいる場合不動産業者などの住所	FAX:
その他連絡先	氏名		TEL:
	住所		FAX:

希望売却価格：※金額 _____ 円 希望賃料：※金額 _____ 円/月

物件 の 概 要	土地			主たる建物	
	宅地		m ²	坪	構造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	宅地以外		m ²	坪	階数 <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> _____ 階建て
	建物床面積	1F	m ²	坪	建築年 _____ 年 _____ 月 _____ 日築 ※年だけでも可 間取り _____
		2F	m ²	坪	設備状況 電気 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 停止中 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> オール電化 ガス <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 水道 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 冷暖房 <input type="checkbox"/> 有 (台数 台) <input type="checkbox"/> 無 キッチン <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 トイレ <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> その他 (_____) 洗面台 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 風呂 <input type="checkbox"/> 使用可 <input type="checkbox"/> 使用不可 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油ボイラー <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 下水道 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽
	3F	m ²	坪		
	延床	m ²	坪		
補修の必要性 <input type="checkbox"/> 有 費用： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 購入(入居)者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無 駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (_____ 台分) <input type="checkbox"/> 無 付属家 <input type="checkbox"/> 有 (棟数 _____ 棟) (構造 _____ 床面積 _____) <input type="checkbox"/> 無 空き家利用状況 <input type="checkbox"/> 放置 (_____)年 <input type="checkbox"/> 別荘、物置の利用 <input type="checkbox"/> その他 近隣の施設 ・最寄り駅： _____ 駅まで 約 _____ km ・小学校： _____ 小学校まで 約 _____ km ・中学校： _____ 中学校まで 約 _____ km ・医療施設： _____ まで 約 _____ km ・商業施設： _____ まで 約 _____ km					
内部残置物 <input type="checkbox"/> 有 撤去： <input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> 要相談 <input type="checkbox"/> 無					

わかる範囲でご記入ください。

その他備考欄	※その他アピールポイントなどあれば、ご記入ください。
--------	----------------------------