

空 家 等 情 報 登 録 カ ー ド

登録No.												
物件所在地												
申請者	氏名				所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他						
	住所	〒										
	TEL	- -			FAX	- -						
	携帯				eメール							
所有者管理者	氏名				(申請者と同じ場合は、記載不要です)							
	住所	〒										
	TEL	- -			FAX	- -						
	携帯				eメール							
その他連絡先 (媒介契約の有無)	有・無	住所										
	連絡先氏名				TEL	- -						
契約方法	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 賃貸 (どちらでも可能な場合は両方にチェックしてください)											
希望価格	売買				円	賃貸						円 / 月
物件の概要	土地			m ²	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"/> 補修は不要		<input type="checkbox"/> 所有者の負担		
		2階			m ²	<input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造		<input type="checkbox"/> 多少の補修必要		<input type="checkbox"/> 入居者負担		
	築年数			年	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 大幅な補修必要		<input type="checkbox"/> その他			
	登記の有無	有・無				<input type="checkbox"/> 現在補修中						
	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 <input type="checkbox"/> その他 ()										
<input type="checkbox"/> 洋室 () 畳 () 畳 <input type="checkbox"/> 和室 () 畳 () 畳 () 畳												
2階 <input type="checkbox"/> 洋室 () 畳 () 畳 () 畳 <input type="checkbox"/> 和室 () 畳 () 畳 () 畳												
<input type="checkbox"/> その他 ()												
利用状況	<input type="checkbox"/> 空き () 年 <input type="checkbox"/> 別荘 <input type="checkbox"/> 物置的使用 <input type="checkbox"/> その他 ()											
土地の概要	所在地番			現況地目			地目			面積		
	小諸市									m ²		
										m ²		
土地利用状況	用途地域 ()				土地要件							
	接続道路 (国・県・市・その他) m											
	その他法規制等 ()											

(裏面記入欄あり)

設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込み済み <input type="checkbox"/> その他	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス		<input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式
	風呂	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 (台) <input type="checkbox"/> 無
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> その他	庭	<input type="checkbox"/> 有 (㎡) <input type="checkbox"/> 無
	下水道	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 未整備	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
特記事項				
受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日	
登録日	年 月 日	有効期限	年 月 日	
登録抹消日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立	<input type="checkbox"/> 登録抹消	<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。