

空家バンク登録シート

所有者等	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	電話（自宅）：		FAX：	
	電話（携帯）：		E-mail：	

売却／賃貸／その他		<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> どちらでも可				
物件種別		<input type="checkbox"/> 家屋・土地（空家及び敷地）		<input type="checkbox"/> 土地のみ（空地）		
物件の所在地		富士見市				
空家になった時期		年 月頃から				
希望価格	売却	円程度	賃貸	月額	円程度	
空家の概要	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	階層	<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	建築年	年 建築（築 年）				
	建築面積	現況	m ² （ 坪）	登記	m ² （ 坪）	
	延床面積	1階	m ² （ 坪）	2階	m ² （ 坪）	
		その他	m ² （ 坪）	計	m ² （ 坪）	
	敷地面積	現況	m ² （ 坪）	登記	m ² （ 坪）	
	間取り	1階	<input type="checkbox"/> 和室（ 畳）（ 畳）（ 畳） <input type="checkbox"/> 洋室（ 畳）（ 畳）（ 畳） <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		2階	<input type="checkbox"/> 和室（ 畳）（ 畳）（ 畳） <input type="checkbox"/> 洋室（ 畳）（ 畳）（ 畳） <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引込み済み <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		ガス	<input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		下水	<input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
		台所	<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他			
		浴室	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）			
トイレ		<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式				
付帯設備		<input type="checkbox"/> 駐車場（屋外 台分、車庫 台分） <input type="checkbox"/> 庭・菜園（ m ² ・坪） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
登記	<input type="checkbox"/> 登記済 <input type="checkbox"/> 未登記					
その他						

注1 こちらのシートに記載した所有者等の太枠内の情報は、協会及び媒介業者以外には提供いたしません。

注2 こちらのシートに記載した全ての情報は、空家バンクの目的以外には使用いたしません。

市処理欄	受付日	年 月 日	登録有効期限	年 月 日
	現地調査日	年 月 日	登録変更日	年 月 日
	登録日	年 月 日	登録抹消日	年 月 日
	抹消理由	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消 <input type="checkbox"/> その他（ ）		