

様式第2号（第5条関係）

大田原市空き家等情報バンク登録カード

空き家等所在地	大田原市		丁目 番 号			
			番地			
所有者 管理者	住所	〒 -				
	氏名		TEL			
	携帯電話		FAX			
	E-mail					
その他 連絡先	住所	〒 -				
	連絡先名		TEL			
物件の概要	土地	m ² (坪)	構造	補修の要否	補修の費用負担	
	建物	1階	m ² (坪)	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大幅な補修必要 <input type="checkbox"/> 現在補修中	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 入居者負担 <input type="checkbox"/> その他
		2階	m ² (坪)			
	建築年	年建築		(築後 年経過)		
間取り	裏面のとおりに記載					
利用状況	□放置 (年)		設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <input type="checkbox"/> その他	
	□別荘			ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> その他	
□その他		風呂		<input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他		
		水道		<input type="checkbox"/> 公営水道 <input type="checkbox"/> その他()		
		下水道		<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> その他()		
		トイレ		<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 洋 <input type="checkbox"/> 和		
		車庫		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		物置		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
主要施設等への距離	駅		庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	バス停		その他			
	市役所		動産	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	病院		有の場合の処分方法 ()			
	消防署		所有者等の希望条件	【用途】 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 定住用住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 別荘的使用 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 短期使用 () <input type="checkbox"/> 店舗・ギャラリー等 <input type="checkbox"/> その他 () 【希望額】 千円 【試用期間・更新期間等】 年 (月) 千円/月		
	警察署				km	
	保育所				km	
	小学校				km	
	中学校				km	
	銀行				km	
	郵便局				km	
	スーパー				km	
	ホームセンター				km	
					km	
		km				
		km				
		km				
特記事項						

※抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項へ記載してください。

なお、記載漏れにより瑕疵担保責任等が生じた場合、市は一切の責任を負いかねます。

■事務局処理欄（申込者は記入不要です）

登録 No.		分類	土地・家屋	家屋の目安	☆☆☆☆☆
受付日	年 月 日		現地確認日		年 月 日
登録日	年 月 日		有効期日		年 月 日
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 ()		

(裏面)

間取り図

位置図