

様式第2号 (第4条関係)

福崎町空家等情報バンク登録カード			※登録番号	福崎31-7		<small>・※欄は記入不要です。 ・太枠内の該当する□欄、()欄にチェック又は数字等をご記入ください。</small>		
希望条件	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸	希望賃貸料	応相談	円/月	<input checked="" type="checkbox"/> 売却	希望価格	応相談	万円
物件所在地	福崎町 八千種2370					※地図 (記入不要)	ゼンリン・刊広社 中・西・東・北 P.	
都市計画区域等	都市計画 <input checked="" type="checkbox"/> 区域内 区域外 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 市街化区域 (用途地域 合)		<input checked="" type="checkbox"/> 市街化調整区域 (建築 : 用途変更)		都市計画法	条該当	・不明の場合
建築確認申請の有無	確認済証 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	□番号 ()			
建築年	昭和 45年	構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造 (鉄骨造)					
	その他 ()		階数	<input type="checkbox"/> 平屋建て <input checked="" type="checkbox"/> 2階建て <input type="checkbox"/> その他 ()				
建物の現況	<input checked="" type="checkbox"/> 空き家の期間 (平成 9年頃から)		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼用住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()					
改修の要否	<input type="checkbox"/> 改修不要 <input checked="" type="checkbox"/> 多少の改修が必要 <input type="checkbox"/> 大幅な改修が必要							
改修の費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者の負担 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の負担 <input type="checkbox"/> その他 ()							
土地面積	m ²		建物面積	1階	m ²		2階	m ²
	(約 坪)							
間取り (3階以上がある場合は、特記欄もしくは別紙に記載)	1階	<input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 風呂 <input checked="" type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()						
		<input checked="" type="checkbox"/> 和室 (8) 畳 (6) 畳 (6) 畳 () 畳 () 畳 <input checked="" type="checkbox"/> 洋室 (12) 畳 () 畳 () 畳						
	2階	<input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()						
		<input checked="" type="checkbox"/> 和室 (8) 畳 (6) 畳 () 畳 () 畳 () 畳 <input type="checkbox"/> 洋室 () 畳 () 畳 () 畳						
設備の状況	電気	<input checked="" type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> その他 ()			ガス	<input checked="" type="checkbox"/> プロパン <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> その他 ()		
	水道	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> その他 ()			下水道	<input checked="" type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋			風呂	<input checked="" type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	駐車場	<input type="checkbox"/> 屋根あり () 台 <input checked="" type="checkbox"/> 屋根なし () 台		庭	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (40坪程度) <input type="checkbox"/> 無			
	物置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無			その他			
主要施設等への距離 (概算)	() 駅	k m	バス停	0.3 k m	スーパー	k m	病院	0.1 k m
	小学校	0.5 k m	中学校	k m	幼稚園/保育園	0.5 k m	その他 ()	k m
	消防署	k m	警察	0.7 k m	市役所・地区センター	k m	その他 ()	k m
特記事項								

- ・ 抵当権の抹消や相続登記等が必要な場合は特記事項へ記載してください。
(記載漏れにより瑕疵担保責任等生じた場合、町は一切の責任を負いません。)
- ・ 裏面に、間取り図を記入してください。外観および内観がわかる写真を添付してください。
- ・ 添付書類…当該物件の位置図

※処理欄 (以下は記入不要です)							
登録日	年	月	日	現地確認日	年	月	日
登録期限日	年	月	日	登録抹消日	年	月	日
媒介事業者	(住所)			(業者名)		(代表者名)	
	(連絡先)			(URL)		(免許番号)	
備考							