

第2号様式（第3条関係）

大垣市空家バンク登録台帳

（表面）

物件登録No.		分類	<input type="checkbox"/> 直接型 <input type="checkbox"/> 間接型	契約内容	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却	
物件所在地						
所有者 管理者	〒 ー					
	氏名			電話		
	携帯			FAX		
	E-mail					
その他 連絡先	〒 ー					
	連絡先名			電話		
所有者の 希望価格	賃貸	円/月				
	売却	円				
物件の 概要	面積		構造		附帯施設	
	土地	m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 軽量鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 離れ <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 物置 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	建物	1階	m <sup>2</sup>			
			坪			
	建物	2階	m <sup>2</sup>			
			坪			
	利用状況		補修の要否	補修の費用負担	建築年数	
	<input type="checkbox"/> 放置 ( )年 <input type="checkbox"/> 物置 <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 ( )	年建築  築 年	
	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"/> 洋室 ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> 和室 ( 畳) ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
		2階	<input type="checkbox"/> 洋室 ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> 和室 ( 畳) ( 畳) ( 畳) <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ( )			
設備 状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス <input type="checkbox"/> 都市ガス <input type="checkbox"/> 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"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <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 ( )				
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式				
	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 ( 台) <input type="checkbox"/> 無	物置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	庭	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他			

## (裏面)

主 要 で施 の設 距等 離	<input type="checkbox"/> 駅	( ) km	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	( ) km
	<input type="checkbox"/> バス停	( ) km	<input type="checkbox"/> 小学校	( ) km
	<input type="checkbox"/> 市役所	( ) km	<input type="checkbox"/> 中学校	( ) km
	<input type="checkbox"/> 病院	( ) km	<input type="checkbox"/> 公園	( ) km
	<input type="checkbox"/> 消防署	( ) km	<input type="checkbox"/> スーパー	( ) km
	<input type="checkbox"/> 警察署	( ) km	<input type="checkbox"/> コンビニ	( ) km
登記（相続登記）されているか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
鍵を預けることは可能か		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
すでに不動産業者と媒介契約を締結しているか		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		事業所名		
		事業所所在地		
特記事項				

## (添付資料)

- 登記の全部事項証明書（土地・建物）
- 固定資産評価額のわかるもの（固定資産税納税通知書）
- 建物図面一式
- 契約書

※1 該当するものに☑をつけてください

※2 登記の全部事項証明書と固定資産評価額のわかるものは必ず添付してください。

【この欄は市で記入しますので記入しないでください。】

受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日
登録日	年 月 日	有効期間	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	