

様式第3号（第4条関係）

空き家バンク制度所有者等登録カード（非公開情報）

所有者	〒	—	FAX番号	—	—
	住所				
	氏名				
	固定電話番号	—	—		
	携帯電話番号	—	—		
	E-mail				

管理者 宅建業者等	〒	—	FAX番号	—	—
	住所				
	氏名				
	固定電話番号	—	—		
	携帯電話番号	—	—		
	E-mail				

以下はセンターにて記入します

受付日	年 月 日	現地確認日	年 月 日
登録日	年 月 日	登録抹消日	年 月 日
有効期限	年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他	

（裏面の記入もお願いします）

空き家バンク制度所有者等登録カード（公開情報）

登録物件番号	第	号					
物件の所在地	大洲市		※地番以下は記入しないこと。				
賃貸・売却の別	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 賃貸又は売却（どちらでも可）						
希望価格	<input type="checkbox"/> 賃貸 円/月（敷金 月分、礼金 月分）						
	<input type="checkbox"/> 売却 万円						
物件の概要	面積		建築年	年			
	土地	m ² (坪)	修繕・解体の要否	<input type="checkbox"/> 修繕不要 <input type="checkbox"/> 修繕が必要 <input type="checkbox"/> 現在、修繕中 <input type="checkbox"/> 解体が必要	修繕・解体の費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者負担 <input type="checkbox"/> 利用者負担 <input type="checkbox"/> その他	
	建物	1階					m ² (坪)
		2階					m ² (坪)
	構造	<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					
	間取り	別紙図面のとおり。					
利用状況	<input type="checkbox"/> 現在、居住（利用）中。 年 月頃までに空き家となる予定 <input type="checkbox"/> 年 月頃まで利用（居住以外）する予定 <input type="checkbox"/> 年 月頃まで利用（居住以外）していた。 <input type="checkbox"/> 概ね10年以上、居住も利用もしていない。						
設備等の状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済 <input type="checkbox"/> オール電化 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 飲料水供給事業等 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	下水道	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	ガス	<input type="checkbox"/> プロパンガス（衣類乾燥機ほか） <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	風呂	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲み取り / <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式・和式					
	車庫等	駐車 <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					
最寄りの公共交通機関や市役所などの主要施設、学校・病院等までの距離	鉄道駅		km	病院		km	
	バス停		km	医院		km	
	市役所・支所		km	ホームセンター		km	
	消防署		km	スーパー		km	
	警察署		km	コンビニ		km	
	保育所		km	郵便局		km	
	幼稚園		km	銀行		km	
	小学校		km	公園		km	
中学校		km			km		
						特記事項	

※特記事項には、物件の概要及び周辺環境並びに抵当権、相続登記及びその他の説明事項がある場合に記入してください。