

様式第2号（第5条関係）

空き家バンク物件登録カード

登録番号		第 号				
物件所在地		御殿場市				
所有者	〒		住所・所在			
	氏名		電話番号			
管理者	〒		住所			
	法人の名称					
	担当者氏名		電話番号			
希望価格		円（消費税相当額を除く。）				
敷地面積		m ²	構造			
用途地域			建築年月			
物件の概要	延床面積	1階	m ²	□木造	建築確認済証	□有 □無
		2階	m ²	□軽量鉄骨造	補修の要否	補修費用負担
		3階	m ²	□鉄骨造	□補修不要	□所有者負担
		合計	m ²	□鉄筋コンクリート造	□多少の補修必要	□購入者負担
	間取り	LDK		□その他	□大幅な補修必要	□その他
耐震診断	<input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済〔補強工事 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要（補強工事 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未）〕					
利用状況		□空き家（ ）年 □別荘				
主要施設等への距離	駅	Km	設備状況	電気	□引込み済 □無	
	バス停	Km		水道	□上水道 □井戸 □その他（ ）	
	市役所	Km		下水道	□下水道 □浄化槽 □その他（ ）	
	病院	Km		ガス	□都市ガス □プロパンガス □無	
	保育園	Km		風呂	□ガス □電気 □その他（ ）	
	幼稚園	Km		トイレ	□水洗 □汲取 / □洋式 □和式	
	小学校	Km		駐車場	□有（ ）台 □無	
	中学校	Km		庭	□有（ m ² ） □無	
	Km	物置等	□有（ m ² ） □無			
引き渡し状況		□即時 □相談 □時期指定（ 年 月 旬）				
特記事項						
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	契約成立・登録抹消・その他（ ）				

備考

太枠内は記載しないこと。