

様式 (第4条関係)

空き家・空き地バンク物件登録カード		登録番号	第	号		
		新規・変更				
空き家・空き地の所在地		住所：南大隅町		番地	自治会名：	
申込者	住所	〒				
	氏名			連絡可能時間：		
	電話	携帯：	自宅：			
	※申込者と所有者が違う場合は、下記の所有者欄にも記入してください					
所有者	住所	〒				
	氏名			申込者との関係：		
	電話	携帯：	自宅：			
物件の分類	<input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 空き地	所在地	南大隅町		番地	
利用状況	<input type="checkbox"/> 放置 (年) <input type="checkbox"/> 時々利用(年 回) <input type="checkbox"/> その他					
売却	<input type="checkbox"/> 売却 (<input type="checkbox"/> 土地建物 <input type="checkbox"/> 土地 / 希望価格： 万円程度)					
賃貸	<input type="checkbox"/> 賃貸 (希望月額家賃： 円程度/月額)					
物件の状況	建物	権利関係	<input type="checkbox"/> 土地建物の所有者 <input type="checkbox"/> 建物所有者 <input type="checkbox"/> その他()→下段の特記事項へ			
		用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 店舗付き住宅 <input type="checkbox"/> その他()			
		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()			
			<input type="checkbox"/> 平屋建 <input type="checkbox"/> 2階建 <input type="checkbox"/> その他()			
		床面積	計()m ² ・坪	1階()m ² ・坪	2階()m ² ・坪	
		建築年度	<input type="checkbox"/> 昭和・平成 年(頃) <input type="checkbox"/> (築 年経過)			
		補修の要否	<input type="checkbox"/> 補修不要 <input type="checkbox"/> 多少の補修必要 <input type="checkbox"/> 大規模な補修必要 <input type="checkbox"/> その他			
	家財道具	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：家財の整理方法()				
	設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 家までの引き込み有 <input type="checkbox"/> その他()			
		水道	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他()			
		台所	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> その他()			
		風呂	<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 灯油 <input type="checkbox"/> その他()			
		トイレ	<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> くみ取り ⇒ (洋式 ・ 和式)			
		庭	<input type="checkbox"/> 有(m ²) <input type="checkbox"/> 無			
		駐車場	<input type="checkbox"/> 有(台)	<input type="checkbox"/> 無	物置： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他：
土地	権利関係	<input type="checkbox"/> 所有者本人 <input type="checkbox"/> その他()				
	面積	m ² 坪		登記地目		
特記事項	<input type="checkbox"/> 抵当権の有無 → 建築物 (有 無) ・ 土地 (有 無) <input type="checkbox"/> 登記の有無 → 建築物 (有 無) ・ 敷地内未登記建築物 (有 無) <input type="checkbox"/> 相続・現住所等登記変更の必要性の有無 → (有 無) ※共有の物件の場合は、別紙に共有者全員の住所・氏名等を裏面に記入してください。					

受付日	令和 年 月 日	現地確認日	
登録日	令和 年 月 日	有効期限	
登録抹消	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録取消(□申請 □職権) <input type="checkbox"/> その他()	

*申請に際しては、太枠で囲んだ部分は必ず記入し、それ以外については分かる範囲で記入してください。