

*登録番号	
-------	--

物件情報シート (新規・変更)

おわかりになる事項をできるだけご記入ください。(★印は公開時の基本情報です。)

物件概要	面積		★構造 (複数選択可)	利用状況		登記		
	敷地	m ²	<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"/> 未利用()年 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 登記済 <input type="checkbox"/> 未登記		
	★建物	1階		m ²				
		2階		m ²				
	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"/> その他() <input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳 ()畳					
		2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"/> その他() <input type="checkbox"/> 洋室()畳 ()畳 ()畳 <input type="checkbox"/> 和室()畳 ()畳 ()畳					
	建築年月		年 月	階数及び所在階 (共同住宅・長屋の場合記入)			階建 階	
	設備状況	電気	<input type="checkbox"/> 引き込み済み <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"/> 井戸 <input type="checkbox"/> その他()						
下水道		<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 農業集落排水 <input type="checkbox"/> その他()						
トイレ		<input type="checkbox"/> 水洗 <input type="checkbox"/> 汲取り / <input type="checkbox"/> 和 <input type="checkbox"/> 洋						
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(m ²) <input type="checkbox"/> 無		ペット	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
耐震診断		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済 (<input type="checkbox"/> 補強不要・ <input type="checkbox"/> 要補強)						
インスペクション		<input type="checkbox"/> 未 <input type="checkbox"/> 済						
瑕疵担保保険		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
希望条件	★分類 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 売却					
	★価格		<input type="checkbox"/> 賃貸 円/月 <input type="checkbox"/> 敷金 ヶ月 <input type="checkbox"/> 礼金 ヶ月					
			<input type="checkbox"/> 売却 円					
	希望する借主又は買主の分類 (複数選択可)		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 町内会・自治会 <input type="checkbox"/> 地域活動団体 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 特に希望なし <input type="checkbox"/> その他()					
	★登録情報の公開		<input type="checkbox"/> 詳細情報の公開可 <input type="checkbox"/> 基本情報 (★印) のみ公開可					
	市が関わる事業への提供		<input type="checkbox"/> しても良い <input type="checkbox"/> 望まない <input type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> その他()					
	活用用途	好ましい用途						
		避けてほしい用途						
利用時における補修の可否	<input type="checkbox"/> 補修は不要 <input type="checkbox"/> 現在補修中 <input type="checkbox"/> 軽微な補修が必要 <input type="checkbox"/> 要否不明 <input type="checkbox"/> 大幅な補修が必要 (内容:)		左記の補修に係る費用負担	<input type="checkbox"/> 所有者側で負担する <input type="checkbox"/> 利用者側に負担してもらいたい <input type="checkbox"/> その他()				
利用者による改修の可否	<input type="checkbox"/> 改修可 <input type="checkbox"/> 応相談 <input type="checkbox"/> 改修不可		原状回復の可否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
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		<input type="checkbox"/> 契約成立 <input type="checkbox"/> 登録抹消 <input type="checkbox"/> その他()					

※抵当権、相続登記及びその他説明事項等がある場合は、特記事項欄へ記載してください。